

令和5年7月吉日

施設長 様
近肢連 看護部会ご担当者 様

大阪発達総合療育センター ふたば 杉村、新井
大阪発達総合療育センター あさしお園 清水、田中
守口市立わかくさ・わかすぎ園 森岡

近畿肢体不自由児療育施設連絡協議会

令和5年度 看護部会研修会のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、令和5年度の看護部会研修会を下記の通り開催いたします。近年、Zoomでのオンライン研修を行っていましたが、今回は対面を予定しております。

参加希望者多数の場合は人数制限の実施や、世間情勢からオンライン研修に切り替える可能性もございます。予めご了承をお願いします。

万障お繰り合わせの上、職種関係なく多数ご参加くださいますよう、ご案内申し上げます。

記

日時：令和5年10月1日（日） 10時～11時30分終了（質疑応答含む）
会場受付は9時30分開始の予定

テーマ：「発達に課題を持つ子ども、保護者へ支援者が出来る関わり」

講師：関西医科大学総合医療センター 小児科 長尾靖子 先生

場所：大阪産業創造館（堺筋本町徒歩5分） 〒541-0053 大阪府中央区本町1-4-5

- ・ 出欠の連絡は別紙の参加申し込み書に必要事項をご記入の上、Eメール・FAXでお送りください。
- ・ 欠席の場合も必ずお送りくださいますようお願いいたします。
- ・ 申し込み期限は令和5年8月31日（木）です。
- ・ 研修資料、研修アンケートを開催10日前までにEメールでお送りさせていただきますのでご確認ください。

以上

【Eメール・FAX送信先】

守口市立わかくさ・わかすぎ園 森岡宛

電話番号 06-6996-0050 FAX 06-6996-0010

E m a i l : Mori_wakasugi-wakakusa@city-moriguchi-osaka.jp

近畿肢体不自由児療育施設連絡協議会
令和5年度 看護部会研修会 参加申込書

① 出欠についていずれかに○をつけてください。また出席の場合は下記の表にご記入ください。

出席 ・ 欠席

貴施設名：【】

参加者名	職種	経験年数
		
		
		
		

代表者名（看護部会担当者）：【】 計：名

② 講師への質問や聞きたい項目のリクエストがあれば下記にご記入してください。

③ 今回欠席の方にお伺いします。

オンライン配信であれば参加可能ですか？ はい ・ いいえ

- Eメール又はFAXでお送りくださいますようお願いいたします。
- 締め切り：令和5年8月31日まで
- 職種は問いません。他職種の方も是非参加お願いします。

【Eメール・FAX送信先】

守口市立わかくさ・わかすぎ園 森岡宛

電話番号 06-6996-0050 FAX：06-6996-0010

E m a i l：Mori_wakasugi-wakakusa@city-moriguchi-osaka.jp