

看護師等養成施設長 様

一般社団法人日本看護学校協議会
会 長 水 方 智 子
(公 印 省 略)

令和 5 年度 新任看護教員研修会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
日頃は、一般社団法人日本看護学校協議会の活動にご協力、ご支援を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、標記につきまして次のとおり開催いたします。ご多忙中とは存じますが、貴施設関係者のご参加をいただきたくご案内申し上げます。

記

1. 日 程 令和 5 年 8 月 14 日 (月)、15 日 (火)、16 日 (水)、17 日 (木)、18 日 (金)
2. 方 法 オンライン
3. 定 員 会員校 140 名 非会員校 10 名
同一校から複数名応募をされる場合は、2名までとさせていただきます。
4. 対 象 者 ・専任教員養成講習会受講後の教育経験 3 年未満の方及び未受講者
・5 日間全ての研修に出席が可能な方
5. 開 催 要 項 等 別添開催要項、プログラム参照
6. 参 加 費 会員校 1 名 35,000 円 (7,000 円×5 日間) (税込み)
非会員校 1 名 50,000 円 (10,000 円×5 日間) (税込み)
7. 申 込 み 方 法 ◆申し込みは、別添の参加申込書ファイルの入力フォームから 1 名につき 1 回
ご入力ください。
◆参加費は 7 月 31 日までに下記口座にお振り込みください。なお、お振り込み
された参加費は原則として返金いたしませんのでご了承ください。
◆入金は、個人名で振り込まれますと確認が難しいので必ず施設名でお願い
いたします。
◆予め請求書または領収書を必要とする場合は、宛名、日付の有無などの作成
方法を参加申込書入力フォームの備考欄に記載をお願いいたします。
後日、郵送いたします。
◆申し込み受付後は、特にご連絡はしませんのでご了承ください。
8. 申込み締め切り 令和 5 年 7 月 18 日 (火) (17 時必着)
*申込み締切日前に定員を満した場合は、恐縮ですがその時点で
締め切りとさせていただきます。よろしくお願いたします。
9. そ の 他 参加決定の皆様へは、研修内容等のご案内を改めまして後日お送りいたします。

| | |
|-------------|---|
| お問合せ先 | 一般社団法人日本看護学校協議会事務局 〒104-0033 東京都中央区新川 2-22-2 Tel 03-3537-7381 FAX 03-3537-7382 メールアドレス am-7578@nihonkango.org |
| 参加費 振込み先 | 三井住友銀行 日本橋東支店 普通口座 7 6 4 2 7 0 4 一般社団法人 日本看護学校協議会 |