

(公 印 省 略)  
公社兵看協発第 130 号  
令和元年 5 月 9 日

各 位

公益社団法人兵庫県看護協会西播支部  
支部代表 三浦 智恵

令和元年度 兵庫県看護協会西播支部  
第 1 回 リスクマネージャー交流会 (ご案内)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。  
日頃より、本会支部活動につきまして、深いご理解とご支援を賜り心より厚くお礼申し上げます。  
この度、標記の交流会を下記のとおり開催致します。  
つきましては、貴施設の会員各位への周知ならびに多数のご参加くださいますようお願い致します。

記

1. 日 時 令和元年 6 月 29 日 (土) 13:30~16:30  
(受付 13:00~)
2. 会 場 姫路商工会議所 新館 201 号室
3. 内 容 テーマ: 「研修企画に悩みます~こんな研修やっています~」  
(情報提供とグループワーク)
4. ね ら い 医療安全管理者の業務の 1 つである院内研修の企画について、悩みを共有し  
4 施設からの情報提供をうけ、自施設での研修企画に活かすことが出来る。
5. 対 象 者 本テーマに関心のある方(職種は問わない)
6. 定 員 40 名
7. 受 講 料 会員: 無料 ・ 非会員: 2,000 円
8. 申込締切 令和元年 6 月 20 日 (木) 必着
9. 申込方法 別紙にご記入の上、FAX でお申し込み下さい。  
送信先: FAX (078) 361-6652 (※送信票不要)

お問い合わせ先: 兵庫県看護協会 支部担当事務 電話 078-341-0190

兵庫県看護協会 支部担当 宛  
FAX : 078-361-6652  
(※この用紙のみ送付してください)

**令和元年度 兵庫県看護協会西播支部  
第1回 リスクマネージャー交流会 参加申込書**

日時： 令和元年6月29日(土) 13:30~16:30  
会場： 姫路商工会議所 新館 201号室

施設名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話・FAX \_\_\_\_\_

※個人会員の方は参加者欄と連絡先をご記入ください。

参加者

	ふりがな 氏名	職種	役割	該当するものに ○をして下さい	兵庫県看護協会会員番号 (6桁)
1			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
2			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
3			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
4			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
5			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
6			専従・専任 その他( )	会員・非会員	
7			専従・専任 その他( )	会員・非会員	

参加申し込み多数の場合はコピーしてご使用ください。申込締切：令和元年6月20日(木) 必着  
個人情報の取り扱いについて：当協会の個人情報保護規定に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。  
研修申込に際して得た個人情報は、研修会の運営のために用い、これ以外の目的で利用しません。