

各位

公益社団法人兵庫県看護協会  
会長 丸山 美津子

## 令和 7 年度「看護の日・看護週間」事業「ふれあい看護体験」参加施設募集について(ご案内)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会活動にご理解ご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

「5 月 12 日は看護の日 看護の心をみんなの心に」をメインテーマに、令和 7 年度も「看護の日・看護週間」事業を厚生労働省と日本看護協会が主催し、全国行事として実施を予定しております。

その事業の一環として本会においても「ふれあい看護体験」を実施いたします。この事業の趣旨をご理解いただき、是非ご参加くださいますようご案内申し上げます。

### 記

1. 目的 中学・高校生、社会人と医療関係者が交流をし、保健医療福祉について考えていくきっかけをつくり、患者さんとのふれあいを通して、看護をすることや人の命について理解や関心を深める機会を提供する。また将来看護職を目指すきっかけとする。
2. 実施期間 「看護週間」期間中：令和 7 年 5 月 11 日（日）～17 日（土）  
\*5 月中のほか、7～8 月の夏休み期間も可能とします。
3. 申込方法 専用フォームからお申し込みください。  
兵庫県看護協会トップページ（<https://www.hna.or.jp/>）→ イベント  
→ ふれあい看護体験 → 申込フォームに入力後、送信してください。  
または、下記 URL の申込フォームに入力後、送信してください。  
[https://www.hna.or.jp/mailform/fureai\\_nurse/form.html](https://www.hna.or.jp/mailform/fureai_nurse/form.html)  
申込受付ができた場合は、自動メールが返信されますのでご確認ください。
4. 申込期限 **令和 7 年 2 月 5 日（水） 17:00 必着**
5. 参加案内施設 病院・介護老人保健施設・介護老人福祉施設・訪問看護ステーションなど
6. 対象者 中学・高校生をはじめとして、社会人の方々に幅広く参加を呼びかけます。
7. 対象者への広報 令和 7 年 3 月中旬頃に本会作成のポスター・チラシを保健医療福祉の各施設、高等学校へ配布するとともに、兵庫県看護協会ホームページに掲載します。
8. 対象者の申込方法 個人による電話申込  
参加施設へ直接電話で申込みするようチラシに掲載します。  
お手数ですが、貴施設でのご対応をよろしく願います。
9. その他 申込受付方法は、原則、個人による電話申込みですが、やむを得ず、学校単位での申込を希望される場合は申込受付方法の欄にご記入ください。その旨を案内します。なお、学校からの依頼文書はお出ししないことをご了承ください。
10. 問合せ先 公益社団法人兵庫県看護協会 兵庫県ナースセンター 担当：小林・細川  
〒650-0011 神戸市中央区下山手通 5-6-24  
TEL 078-341-0240  
ホームページアドレス：<https://www.hna.or.jp/>

# 「令和7年度ふれあい看護体験」実施申込書

送信票は不要です このままお送りください

## FAX 078-341-0340

※この用紙にご記入いただいた内容を、チラシ・冊子等に掲載して広報を行います。  
訂正変更のないようご記入をお願い致します。

令和7年2月5日(水) 必着でお送りください!

支 部 名	※該当する項目に○をつけてください 阪神南支部 ・ 阪神北支部 ・ 神戸東部支部 ・ 神戸中部支部 ・ 神戸西部支部 東播支部 ・ 北播支部 ・ 西播支部 ・ 但馬支部
施 設 名	※法人名も含めた正式名称を記入してください。
施 設 住 所	〒
施設電話番号	
施設FAX番号	
担当者氏名	部署名 氏名
対 象 者	※該当する項目に○をつけてください。複数選択可 中学生 ・ 高校生 ・ 大学生 ・ 一般
受入れ人数	例：10名 ・ 1日5名 など 名
実 施 日	例：5月10日～5月16日 連続する日程で以下にあてはまる場合のみ☑してください。 ☐ 土・日・祝日除く
募集期間	例：4月1日～4月30日
申込受付方法	原則、個人申込をお願いしています。 <u>やむを得ず希望される場合のみ☑してください。</u> ☐ 学校単位で電話による申込
参加決定方法	※該当する項目に☑をつけてください。 ☐先着順 ☐申込者より選考 ☐抽選 ☐その他( ) ☐未定