

令和4年5月吉日

関係 各位

いわて災害看護ネットワーク協議会

会長 平野 昭彦

(公印省略)

2022年度いわて災害看護研修会のご案内

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日々、新型コロナウイルス感染症の治療・予防の最前線でご尽力いただいている皆様へ心より感謝と敬意を申し上げます。

さて、災害に備えて行動できる看護職の育成を目指し、2022年度いわて災害看護研修会を別紙のとおり開催予定といたしましたので、ご案内させていただきます。

昨年同様、新型コロナウイルス感染症の感染防止対策を考慮して、オンライン研修会として企画をいたしました。

皆様には何卒ご理解を頂き、ご参加下さいますように宜しくお願い申し上げます。

【連絡先】

いわて災害看護ネットワーク協議会
研修会事務局（木村）

〒020-0693

岩手県滝沢市巣子 152-52

岩手県立大学看護学部内

FAX : 019-694-2297

E-mail : kimura_r@iwate-pu.ac.jp

2022年度 いわて災害看護ネットワーク協議会総会・ いわて災害看護研修会のご案内

いわて災害看護ネットワーク協議会
会長 平野 昭彦

日時および内容:

総 会	内 容
資料送付 による 書面開催	今年度の入会申込をされた方に、後日総会資料を郵送いたします。 資料を基にご審議いただき、議事の諾否につきまして、E-mailもしくはFAXにてご連絡をお願いいたします。 審議期間や回答期限につきましては、別途ご連絡いたします。
研修会開催日	内 容
2022年 7月9日(土)	10:00-11:00 講演1 トイレから考える自助・共助・公助 講師：加藤 篤 氏 (特定非営利活動法人日本トイレ研究所 代表理事) 11:10-12:10 講演2 一個人として災害ボランティアに向う際の心構え 講師：菊池 伸哉 氏 (社会福祉法人岩手県社会福祉協議会 地域福祉企画部)

会 場: **Zoom ミーティングによるオンライン開催** * 自宅などから参加できます *

参加費: **1,500円** (手数料ご負担の上、下記の指定口座へ振込をお願いします)

定 員: **50名** (先着順)

*いわて災害看護ネットワーク協議会では、入会を受け付けております (単年度入会制・年会費1,500円)
入会の方につきましては、今年度は参加費の1,500円を年会費に置き換えて頂戴いたします
(年会費として1,500円を頂戴し、研修会参加費が無料となります)

参加申込方法: E-mail (**ZoomのURL送付などを行うため推奨します**) またはFAXでお申し込みください。
E-mailの場合は裏面内容を明記の上、FAXの場合は裏面にご記入の上、送信ください。

*** 個人情報の記載をお願いしております。差し支えない範囲で記載いただき、誤送信などにご注意下さい。**

参加申込先: 岩手県立大学看護学部内 いわて災害看護ネットワーク協議会 研修会事務局(木村)

*** E-mail: kimura_r@iwate-pu.ac.jp * FAX: 019-694-2297**

参加申込締切: **2022年 6月 24日 (金)**
なお、期限内であっても定員を満了し次第、申込受付を終了させていただきます。

振 込 期 日: **2022年 6月 27日 (月)**

振 込 口 座: 岩手銀行 巣子支店 店番105 口座番号 普通2044171
イワテケンサイガイカンゴネットワークキョウギカイ

【岩手県災害看護ネットワーク協議会】(旧名称のままの口座名義です)

ご 注 意 : ご依頼人のお名前は、必ずご自身のお名前を入力下さい。

一度に複数分の入金を頂く際には、上記連絡先(E-mailもしくはFAX)へご一報願います。

FAX参加申込書

FAX : 019-694-2297

【送信先】 いわて災害看護ネットワーク協議会 研修会事務局(木村)行

【同意事項】 E-mail・FAXを問わず、研修会参加申し込みをもって、以下への同意とさせていただきます

1. オンラインにて行われる研修であることを確認している
2. 音声への接続など、視聴に不具合のない機器やインターネット環境の準備ができる
3. 配信側の不備以外によって研修会の視聴が出来ない場合には、参加費が返納されないこと

当日は9時30分よりZoomにご参加いただけるよう準備いたします。操作に不安のある方は、早めの参加をお願いいたします

『いわて災害看護研修会』への参加を申し込みます。

ふりがな 氏名		ご所属	
該当する部分にチェックをお願いします		<input type="checkbox"/> 総会・研修会参加(入会申込を兼ねる) <input type="checkbox"/> 研修会のみ参加	
連絡先：研修会参加に必要なZoomミーティングのURLなどを送付いたします(E-mail推奨) E-mail： FAX：			
資料送付先住所	〒	緊急連絡用電話番号(任意) <input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅等 TEL: _____	
<input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅	*ご入会の方へ...次年度研修案内の送付にも使用いたします		
ふりがな 氏名		ご所属	
該当する部分にチェックをお願いします		<input type="checkbox"/> 総会・研修会参加(入会申込を兼ねる) <input type="checkbox"/> 研修会のみ参加	
連絡先：研修会参加に必要なZoomミーティングのURLなどを送付いたします(E-mail推奨) E-mail： FAX：			
資料送付先住所	〒	緊急連絡用電話番号(任意) <input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅等 TEL: _____	
<input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅	*ご入会の方へ...次年度研修案内の送付にも使用いたします		
ふりがな 氏名		ご所属	
該当する部分にチェックをお願いします		<input type="checkbox"/> 総会・研修会参加(入会申込を兼ねる) <input type="checkbox"/> 研修会のみ参加	
連絡先：研修会参加に必要なZoomミーティングのURLなどを送付いたします(E-mail推奨) E-mail： FAX：			
資料送付先住所	〒	緊急連絡用電話番号(任意) <input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅等 TEL: _____	
<input type="checkbox"/> ご所属 <input type="checkbox"/> ご自宅	*ご入会の方へ...次年度研修案内の送付にも使用いたします		

参加申込締切：2022年6月24日(金)

期日までに手数料ご負担の上、表面の指定口座への参加費等の振込をお願いいたします
領収証の希望など、その他連絡事項につきましては、欄外記載もしくは別途ご連絡をお願いいたします