# 第3回 糖尿病看護実践力開発セミナーin 沖縄

**開催日時 : 平成28年6月4日(土) 13:50~17:00**(13:30 受付開始)

会 場 : 公益社団法人 沖縄県看護協会 新看護研修センター 3階「第1研修室」

沖縄県島尻郡南風原町字新川 272 番地 17 TEL 098-888-3155

参加費: 1500円

定 員: 35名(要予約・先着順)

司会: 中頭病院 糖尿病看護認定看護師 荷川取 祐香

	JA .	TURRISH	1/0/3/1/3		וועפו אים	W 10 E		
		プログラム						
時間	内	容			講	師		
13 : 50~14 : 00	開会挨拶			田仲医院 看	護師長			
				許田	日 英子	先生		
14 : 00~15 : 00				座長:田仲医	院			
	【特別講演】			看護師長	許田 英	子 先生		
	「 糖尿病腎症3期(	【グループワーク】 (ファシリテーター糖尿病認定看護師 :荷川取祐香 他)			九州中央病院 慢性疾患看護専門看護師			
15 : 00~16 : 30	(ファシリテーター				美子	先生		
	「糖尿病腎症の看護	隻						
16 : 30 <b>~</b> 17 : 00	【まとめ】							

### ※ 本セミナーは

日本糖尿病療養指導士認定更新のための研修会として

〈第1群〉看護2単位(申請中)

〈第2群〉糖尿病療養指導士研修1単位(申請中)

主催:糖尿病看護実践力開発研究会 代表世話人 安酸 史子

沖縄県世話人:許田 英子•荷川取裕香

(株)三和化学研究所

共催:日本糖尿病教育看護学会

## 第3回 糖尿病看護実践力開発セミナーin 沖縄参加申し込み用紙

申し込み先: (株)三和化学研究所沖縄ステーション

FAX: 098-867-0182 ※お申込みはFAXのみとさせて頂きます

受付開始日: 平成 28年 5月 1日より 定員に達した時に締切

募集定員を超えた場合のみ、参加をご遠慮いただく旨ご連絡させていただきますので、連絡先は必ずご記入ください。

申 込 日		2016학	<b>手</b> 月	В		
	フリガナ		職種 ○をつけ	けてください		
氏 名			看護師・栄養士	<ul><li>薬剤師・検査</li></ul>	技師・その他(	)
所属機関			部	署•病棟名		
連絡先	₹					
※0をつけてください						
( 所属機関・ご自	TEL ( )	_	内線	(	)	
宅・その他 )	FAX ( )	_				
お申込み受付完了の	※0をつけてください	(電話・	FAX )			
ご連絡先						
希望単位	CDEJ1 • CDEJ2	(所属エリア		)		

#### ※ 同一施設で複数名でご参加される場合は以下に部署・職種・希望単位・ご氏名をご記入ください。

部署名		希望単位		フリカ゛ナ	
	···-	, ,		氏名	
	看護師・栄養士・薬剤師・検査	CDEJ1 • CDEJ2			
	技師・その他(	(所属エリア	)		
	看護師・栄養士・薬剤師・検査	CDEJ1 • CDEJ2			
	技師・その他(	(所属エリア	)		
	看護師・栄養士・薬剤師・検査	CDEJ1 • CDEJ2			
	技師・その他(	(所属エリア	)		
	看護師・栄養士・薬剤師・検査	CDEJ1 • CDEJ2			
	技師・その他(	(所属エリア	)		
	看護師・栄養士・薬剤師・検査	CDEJ1 • CDEJ2			
	技師・その他(	(所属エリア	)		

#### ※ 個人情報の取り扱い・管理について

情報の取り扱い・管理については担当者のみが行うものとし、厳重に管理いたします。また、参加申し込み時に ご記入いただく情報につきましては、本セミナー参加時のご本人確認および事前の参加者定員到達の連絡時等の みに使用するものとし、それ以外の用途には使用いたしません。

※ 受講票はご参加当日、受講終了後にお渡 し致します。全ての講義を受講された方 のみ単位認定されます。

#### 【交通アクセス】

241 号線 新川(南)交差点沖縄県医師会館近く

※看護協会駐車場が満車の場合は南部医療センター駐車場をご利用下さい。(駐車券持参下さい)