

## 令和3年度認定看護管理者教育課程サードレベル公開講座のお知らせ

### 1. 日程・研修内容

研修番号	日程	時間	研修内容
1	9月17日(金)	10時～16時	社会保障制度・政策の動向
2	9月18日(土)	10時～16時	看護制度・政策の動向
3	9月25日(土)	10時～16時	ヘルスケアサービスの創造

\*9月17日(金)・18日(土)の研修は、茨城県看護協会のC研修室においてZoomによる講義聴講となります。

\*上記研修につきまして、駐車場はありません。大変申し訳ありませんが、公共交通機関をご利用になるか、大工町周辺の有料駐車場をご利用ください。

### 2. 研修会場

(公社)茨城県看護協会 看護研修センター2階 C研修室  
水戸市緑町3-5-35 TEL:029-221-6900

### 3. 応募期間・募集人数・受講条件

- ・応募期間：令和3年8月27日(金)～9月8日(水)
- ・応募人数：5名 (応募人数に達し次第締め切らせていただきます。)
- ・受講条件：認定看護管理者教育課程セカンドレベル修了者  
管理業務に携わっている者  
(当日の開始時間から終了時間まで受講できる者)

### 4. 受講決定

9月9日(木)以降に連絡がなければ受講決定です。受講料のお振込みをお願い致します。  
お振込みは、研修日の前日までに完了するようお願い致します。

### 5. 受講料

- ・会員：3,000円
- ・非会員：5,000円

### 6. 申し込み方法

申込書(別紙1)に記入し、FAXにて申し込みください。

### 7. 払込方法

郵便局の「払込取扱票」\*ブルー文字印字の用紙にて、下記の口座へ振り込み願います。

口座番号「00110-1-298941」

加入者名「茨城県看護協会(教育計画)」

通信欄 ①研修日、②研修内容、③受講者名、④勤務先名、⑤電話番号などをご記入ください。

#### 問い合わせ先

(公社)茨城県看護協会 認定看護管理者教育担当 福田  
TEL:029-221-6900 FAX:029-229-6-0493

送付先  
茨城県看護協会 福田宛  
FAX 029-226-0493  
\*送付状不要

別紙 1

### 令和 3 年度認定看護管理者教育課程サードレベル公開講座申込書

研修番号	研修日	研修内容
氏名（ふりがな）		
施設名		
連絡先（電話番号）		