|  |
| --- |
| **お申し込み**２月15日までにお申し込みください。 |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連 絡 先 | (TEL) | (FAX) |
| メールアドレス |  |
| 氏　　　名 | （　会場　・　Zoom） |
| 氏　　　名 | （　会場　・　Zoom） |
| Eメールでの申し込みも受け付けています。件名に“研修会申し込み”と記入していただいて必要事項を記入してお申し付けください。⇒info@ehime-cms.com |

管理者様へ

**FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。一般の方へのご迷惑をおかけする事象が発生しております。**

※**Zoomでの受講申込**された方は振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。その際の**振込手数料はご負担ください。**

※**会場参加**の方は当日、受付にてお支　払いください。

令和6年**2**月**22**日（木曜日）

**14：00～16：00**

会員１人　　１,０００円

非会員１人　２,０００円

受講料

定員

**通常研修会**

FAX 受付確認印　　　希望する（確認印が必要な場合のみ〇をつけてください）

**＜FAX送付先＞**

**FAX:089-989-2557**

**一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会 事務局**

**愛媛県地域密着型サービス協会**

会場

日時

【令和５年度 第15回】

**『医療知識』**

**～観察のポイントと報告～**

【研修内容】・利用者さまの急変時の対応や受診時、医師にどのように的確に伝えるか、観察のポイントも含め一緒に学んでみませんか？

**宇和島徳洲会訪問看護ステーション**

講　師

**看護師　佐野　恵子　氏**

Zoom　**無制限**

会　場　**３5名**

**宇和島徳洲会訪問看護ステーション　　　　　　　看護師　佐野　恵子　氏**

**ハイブリッド開催**

**愛媛県歴史文化博物館 ＆ Zoom**

**第１研修室**