

看護診断 得訓講座のご案内

講座長：江川隆子

対象

看護師：看護師・学生に看護診断を指導する立場の人

教 員：学生に看護診断を教授する立場の人

内容：

①看護診断の理解

②事例を用いた実際に使える看護診断の思考

疑問に思っていること、悩んでいることを解決しましょう。

日程：第1回 平成26年5月31日～6月1日(一泊2日)

1日目：10:00～18:00 2日目：9:30～16:00

その後3か月に1回程度の割合で、一泊2日で施行予定

場所：淡路夢舞台国際会議場 301室

申し込み：FAX 0799-60-1201

または、E-mail:kenkyu@kki.ac.jp

主催：関西看護医療大学 看護診断研究センター

申込用紙に記入の上、FAX、またはE-mailでお申し込みください。

受講料：1万5000円(2日間) (宿泊代は含みません)

看護師診断 得訓講座 申し込み書

申込み要領

申込用紙に必要事項を記入後、下記 FAX、または E-mail にてお送り下さい。
定員を満了した場合にはお知らせいたします。

申込先

関西看護医療大学内 経営企画課
0799-60-1201 または E-mail : kenkyu@kki.ac.jp

受講料の振込み

受講料の振込み先：郵便振替口座
口座名所：関西看護医療大学 看護診断研究センター

郵便局から振込みする場合	銀行から振込をする場合
口座番号 00960-8-125274 郵便局にある所定の用紙に口座番号、振込先を記載してお振込みください。	店名 0九九 預金種目 当座 口座番号 0125274

注) 複数人数分をまとめて振り込む場合には、参考欄に参加者名を全てお書きください。

会場

兵庫県立 淡路夢舞台国際会議場
〒656-2306 兵庫県淡路市夢舞台1番地
[TEL:0799-74-1020](tel:0799-74-1020) FAX:0799-74-1021

フリガナ	
氏名	
自宅住所	
所属先	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 看護教員 <input type="checkbox"/> その他 ()
所属先住所	〒
TEL/FAX	TEL: FAX:
E-mail	

看護診断 得訓講座
ご宿泊ご優待の確認書

※切:2014年 5月 23日(金)

ウェスティンホテル淡路

宿 泊 予 約 宛

FAX. 0799-74 -1145

TEL. 0799-74-1188(直通) 、0799-74-1111(代表)

E-mail: tc@westin-awaji.com

「看護診断 得訓講座」にご参加の皆さまに、
 ご宿泊の特別ご優待料金をご用意致しました。
 5月31日(土)～6月1日(日)の宿泊に限り
 ご利用頂けます。
 尚、ご予約室数に限りがありますので、ご了承
 下さいませ。

ご優待料金

1室1名様ご利用・・・¥17,820

1室2名様ご利用・・・¥10,476

※上記料金は、お1人様1泊ご朝食付き、税サ込の料金です。
 ※素泊り・2食付・子供料金の設定は致しません。
 ※ご宿泊予定日の7日前よりキャンセル料を頂戴いたします
 ※チェックインは15:00、チェックアウトは翌11:00です。
 ※ご出発時フロントにてご精算ください。

下記フォームにご宿泊の内容をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

お申込み 代表者氏名	(フリガナ)		ご連絡先	TEL :	
				FAX :	
ご住所	(勤務先)				
貴社名					
	ご到着 日	ご出発 日	ご宿泊者氏名 ※ご宿泊される全員のお名前を、カタカナでご記入ください。		
			お1人目	お2人目	
1室目					禁煙 / 喫煙
2室目					禁煙 / 喫煙
3室目					禁煙 / 喫煙

ご 宿 泊 確 認 書

上記の通り、確かに承りました。ご来館、お待ちしております。

ご予約番号： _____ にて賜りました。

年 月 日

WESTIN
 HOTELS & RESORTS

〒656-2306 兵庫県淡路市夢舞台2番地
 TEL. 0799-74-1111 FAX. 0799-74-1100
<http://www.westin-awaji.com>

確認者： _____