申し込み用紙

**貴施設名：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご氏名 | 連絡先電話番号 | 職種 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ＦＡＸ：0774-72-2155（事務局）**

第1回　8月25日（土）午後3時30分～6時（午後3時より受付）

≪内容≫

　　１．「がん患者の精神的なつらさの評価と対応」

緩和ケア認定看護師　大西　宏実

　　２．「症例から考える急変時の対応」

集中ケア認定看護師　岡上　亜子

　　３．「結核対応～ある日突然結核疑いと言われたら～」

感染管理認定看護師　大植　由紀子

**＊準備の都合がありますので、8月13日（月）までに事前に申し込みをお願い致します。当日参加はご遠慮いただきます。**