

平成28年度 第5回全国保健師教育機関協議会 秋季研修会 開催要領

1. 研修テーマ: 公衆衛生看護のキャリアラダー ～教育機関と実践の協働を推進する～
2. 研修のねらい: 公衆衛生看護学に係る実践者と教育者のキャリアラダーと人材育成体制の構築について、継続した教育の内容・方法・評価の方略について考える機会とする。
また、教育機関と実践の協働による公衆衛生看護学の発展について意見交流を行う。
3. 主 催 一般社団法人全国保健師教育機関協議会
4. 日 時 平成28年10月25日(火)13:30～17:00(受付13:00)
5. 場 所 大阪大学中之島センター 佐治敬三メモリアルホール、講義室702、講義室703
住所:大阪府北区中之島4-3-53 電話:06-6444-2100
6. 参加資格 保健師教育担当者、保健師教育に関心のある方
7. 研修参加費

教員 会員校 1人	3,000円
教員 非会員校 1人	6,000円
賛助会員ほか関係者	6,000円
現任保健師	無料
会員校大学院生	無料(現任教員を除く)
8. 申込み期限 登録・送金ともに 平成28年10月3日(月)期日厳守
9. 申込方法 ㊤今回より、申込方法を**おひとりずつのオンライン登録**といたしました
㊥分科会の聴講希望の最終結果は、研修会当日、現地でお知らせいたします

Step1: 参加登録

所要時間 約10分
お早めにお願いたします

全保教ホームページ:研修会ページより、オンライン事前参加登録システムにアクセスいただき、お名前・メールアドレス・ご所属・参加希望分科会などを**おひとりずつ**ご登録ください。
《▶参加受付番号、送金先などを記載した【受付完了メール】が自動配信されます》

Step2: 費用送金

【郵便振替口座】

締切10/3(月)

参加登録後に配信される【受付完了メール】に記載された内容をご確認いただき、同封の払込取扱票(郵便局備付の青色の払込取扱票でも可)にて、おひとりずつ参加費用をお振込みください。

㊦**払込取扱票記入必須項目:参加受付番号、名前、所属、住所、電話番号、振込額**

10. 振込先

金融機関:	郵便振替口座
口座番号:	00140-6-764972
口座名称:	一社)全国保健師教育機関協議会教員研修会
11. 注意事項 当日欠席による参加費の払い戻しは致しかねますので、予めご了承ください。
お問合せは早めにお願いたします。
12. 問 合 せ 先(全保教事務局)

〒113-0033 東京都文京区本郷2-26-11 浜田ビル6階 中西印刷株式会社内
メール japhnei@nacoc.com ㊧件名に「**研修会**」をつけてください

平成28年度 第5回全国保健師教育機関協議会 秋季研修会 会場案内

大阪大学中之島センター 〒530-0005 大阪市北区中之島4-3-53
 TEL 06-6444-2100 FAX 06-6444-2338 URL: www.onc.osaka-u.ac.jp

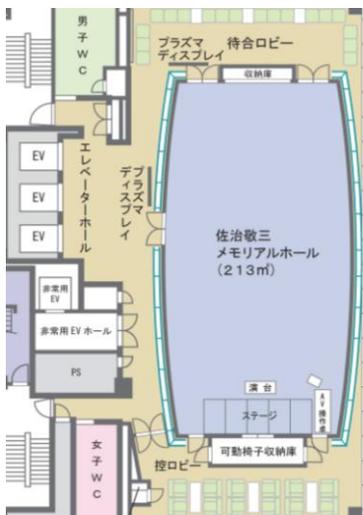


- 電車によるアクセス
- ▶京阪中之島線 中之島駅より
徒歩約5分
- ▶阪神本線 福島駅より
徒歩約9分
- ▶JR東西線 新福島駅より
徒歩約9分
- ▶JR環状線 福島駅より
徒歩約12分
- ▶地下鉄四つ橋線 肥後橋駅より
徒歩約10分
- ▶地下鉄御堂筋線 淀屋橋駅より
徒歩約16分

※タクシーでお越しの際は、近隣施設や建物に中之島センタービル等類似した名称の建物がごさいますので、「大阪市立科学館 北側の『大阪大学中之島センター』」とお伝えください。

【会場フロア図】

大阪大学中之島センター 10階 7階
 佐治敬三メモリアルホール 講義室702 講義室703



受付： 10階エレベーター正面

講演会 会場：
10階 佐治敬三メモリアルホール

分科会 会場：
 第一分科会： 講義室702
 第二分科会： 講義室703
 第三分科会： 佐治敬三
 メモリアルホール