



平成 30 年度 公益社団法人 愛知県看護協会

第 2 回 会員施設代表者会議・交流会のご案内

会議日時 平成 31 年 1 月 19 日(土) 13:30 ~ 17:00
会 場 愛知県看護協会
(名古屋市昭和区円上町 26 番 18 号)
主 催 公益社団法人 愛知県看護協会

内 容

13:35~13:55 講演 1 「愛知県における看護対策の現状」

講師 高口みさき氏 (愛知県健康福祉部保健医療局医務課 主幹)

13:55~14:20 講演 2 「愛知県看護協会の動き」

講師 鈴木 正子 (当協会 会長)

14:30~16:00 講演 3 「政策力強化のための日本看護協会の取り組み」

講師 福井トシ子 (公益社団法人日本看護協会 会長)

参加定員 140 名

対象者 愛知県看護協会会員 看護管理者

参加費 1,000 円 (当日徴収)

申込方法 申込用紙 (裏面) に必要事項を記入の上、FAX にて送付
【送信先】愛知県看護協会 052-871-0757

申込期限 平成 30 年 12 月 21 日 (金) (ただし、定員になり次第締め切り)

受講の可否 受講不可の場合のみご連絡します。

交流会のお知らせ

日 時 : 平成 31 年 1 月 19 日 (土) 17:30~19:30

会 場 : [サイプレスガーデンホテル](#) (名古屋市熱田区金山 1 丁目 9 番 8 号)
パルティールの間

参加費 : 10,000 円 (会議受付時に会議参加費と一緒にお願いします)

***日本看護協会 福井トシ子会長も出席いただきます。
皆様、ぜひご参加ください!**

公益社団法人愛知県看護協会 担当者 宛

FAX番号 052-871-0757

申込締切日 12月21日(金)

※送付状の添付は不要です。本状のみ送信してください。



平成30年度愛知県看護協会
「第2回会員施設代表者会議・交流会」申込書

【開催日 平成31年1月19日(土)】

会員施設代表者会議 参加申込

施設名	
ふりがな ()	役職名
氏名	
連絡先 TEL	—
FAX	—

交流会 参加申込

どちらかに○をつけてください

参加 ・ 不参加

※交流会の参加に関する変更は、平成31年1月11日(金)までにご連絡ください。

担当 常務理事 大藤文代
総務課業務担当 近藤和明
電話 052-871-0711