

平成 28 年度「保健師研修・交流会」のご案内

「保健師の専門性とは」個別事例から施策化へ

～実践活動からキャリアステップアップを学ぶ～



特定健診・保健指導など市民を対象とした生活習慣病などの予防対策に専念した経験を活かし、公衆衛生的な視点に立ち分野をこえた施策化を実践し、尼崎市市民協働局・ヘルスアップ戦略担当部長として現在ご活躍の野口 緑氏にご自身のキャリアを振り返り保健師の専門性についてお話いただきます。

行政以外の方も是非ご参加ください。

これからの保健師活動がより充実したものになるよう、一緒に学びましょう。

日 時：平成 29 年 1 月 14 日(土) 13:00～16:00 (12:30 受付開始)

場 所：大阪府看護協会 ナーシングアート大阪 4 階 H 研修室

対 象：保健師

参加費：会員 1,000 円 / 非会員 1,500 円 ※振込手数料 別途 113 円

定 員：60 名 (先着順)

受付期間：平成 28 年 11 月 1 日 (火) ～ 11 月 18 日 (金) 必着

申込方法：裏面の申込書に必要事項をご記入の上、返信用封筒 (長 3 号・宛先明記・82 円切手貼付) を同封して郵送でお申し込み下さい。

返信用封筒は 1 名につき 1 枚必要。

プログラム

13:00～14:30	「保健師の専門性とは」個別事例から施策化へ ～実践活動からキャリアステップアップを学ぶ～ 尼崎市役所市民協働局ヘルスアップ戦略担当部長 野口 緑氏
14:45～15:30	交流会
15:30～16:00	まとめ



【申込み・問合せ先】

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-5-25

公益社団法人大阪府看護協会 総務部 有末(ありすえ)

TEL:06-6964-5000 FAX:06-6964-5001

2016年度 「保健師研修・交流会」 申込書

コース番号		<input type="checkbox"/> 会員 大阪府会員番号 _____ _____		主たる免許の実務経験 年 カ月	
0428		<input type="checkbox"/> 非会員			
ふりがな				性別	年齢
氏名				男 女	歳
ふりがな				施設No.	
施設名				不明な場合は空欄で結構です	
施設住所	〒 ー				
	TEL				
個人会員 自宅住所 電話番号	〒 ー				
	TEL ()		FAX ()		

◇注意事項◇

受付期間終了後、受講決定通知書と受講料払込用紙をお送りいたします。

なお、申込みは先着順とし、定員に達し次第締め切りとさせていただきます。

個人情報の取扱い：本研修申込みで得た個人情報は、研修会に伴う書類作成・発送に用い、この利用目的の範囲を超えて個人情報を取り扱うことはありません。