

緊急  
告知!

学研メディカルサポート 院内教育支援事業 教育講演  
看護部長様、副看護部長様、教育責任者様

参加費  
無料  
※先着順

# 看護師の継続教育の 仕組みを体系化する

～研修体制の検証、ラダー導入を考える～

地域	日時	会場	定員
京都	2017年11月18日(土)	京都リサーチパーク (東地区) (京都市下京区中堂寺南町134)	150名
名古屋	2017年11月19日(日)	TKPガーデンシティPREMIUM名駅西口3Fカペラ (名古屋市中村区則武1-6-3 ベルヴェオフィス名古屋)	200名

学研グループでは、数多くの医学書、看護書などで看護師の教育を側面的に支援してまいりましたが、お客様から院内研修に関する多くのお悩みをいただきました。そこで現在、看護部の院内研修を支援するインターネットを使った研修配信事業「学研ナーシングサポート」「ビジュアルナーシングメソッド」を配信しております。このたび、教育講演と題して、猪又克子先生を講師にお招きして看護管理者対象の講演会を開催いたします。多くの看護部長様、副看護部長様、教育責任者様のご参加をお待ちしております。

## 講師紹介

済生会横浜市東部病院 副看護部長  
猪又 克子 先生



昭和56年 3月 秋田県立秋田北高等学校卒業  
昭和60年 3月 弘前大学教育学部特別教科(看護) 教員養成課程卒業  
平成11年 3月 北里大学大学院看護学研究科看護学(がん看護)専攻修士課程修了

## 職歴

昭和60年 4月 北里大学病院看護部(外科病棟勤務)  
昭和63年 4月 北里大学看護学部(基礎看護学助手)  
平成6年 4月 北里大学看護学部専任講師  
平成16年 4月 北里大学病院看護部教育科長  
平成26年 12月 北里大学病院医療支援部副部長、研修統括部副部長、看護研修・教育センター長  
平成28年 4月 済生会横浜市東部病院副看護部長(教育担当) 現在に至る

## その他

平成20年 日本看護協会 新人教育担当者・責任者研修ガイドの策定に関する検討ワーキンググループ  
平成21年 厚生労働省 新人看護職員研修に関する検討会  
平成22年～28年 日本看護協会 教育委員会

以上

## ご講演内容

- 看護師の臨床的ラダー(日本看護協会版)の活用  
済生会横浜市東部病院における導入例
- 研修を企画するうえでのポイント  
組織の現状の分析および課題解決を目標とした研修企画

## スケジュール(予定)

13:00～	開場・受付
13:25～13:30	オリエンテーション
13:30～14:30	講演【第一部】
14:30～14:45	教育支援事業の紹介
14:45～15:00	休憩
15:00～15:50	講演【第二部】
15:50～16:00	質疑応答
16:00	終了

※スケジュールは変更となる場合がございます

## 申し込み

参加ご希望の方は、ホームページよりお申し込みください

<http://gakken-meds.jp/koen/>

なお、裏面の参加申込書にて、FAXでもお申し込みいただけます。



**WEB** <http://gakken-meds.jp/koen/>

**FAX** 03-6431-1414

学研メディカルサポート

検索



**STEP 1**

申込書に必要事項を記入し、事務局までWEBもしくはFAXでお申し込みください



**STEP 2**

回答をWEB申し込みはメールで、FAX申し込みはFAXで返信します



**STEP 3**

参加証を郵送します。講演当日は、参加証を受付にご提出ください

**ご注意**

- \* 参加される方全員のお名前をご記入ください。
- \* 開催回ごとに参加者が異なる場合は、お手数でも各回お申し込みください。
- \* お申し込みは、各会場とも先着順とし、定員になりしだい締め切らせていただきます。ご希望により、キャンセル待ちとしてお預かりいたします。
- \* 本講演お申し込み時にご記入いただいた個人情報は、商品・サービスのご案内や企画開発のために使用させていただきます。詳しくは小社ホームページ：個人情報に関する基本方針 (<http://gakken-meds.jp/privacy-policy/index.html>) をご覧ください。



学研メディカルサポート

**参加申込書 (FAX用)**

<b>希望会場</b>	※ 希望会場に○印をご記入ください		<b>合計参加人数(○印をご記入ください)</b>	
	11月18日(土) 京都	11月19日(日) 名古屋	<b>1名 または 2名</b>	

**■ 代表者 (連絡先) ※ 参加・不参加 (○印をつけてください)**

フリガナ				
氏名	(女性・男性)			
勤務先				
所属				
役職名		経験年数		
住所	〒 - 1. 勤務先 2. ご自宅 (ご連絡先となりますのでどちらかに○をつけてください)			
連絡先 TEL	( )	連絡先 FAX	( )	
Eメール アドレス	※ FAX 番号も必ず記入してください			
				受講No. (事務局使用欄)

**参加者名 (上記以外)**

フリガナ				
氏名	(女性・男性)			
所属		役職名		
Eメール アドレス	受講No. (事務局使用欄)			
フリガナ				
氏名	(女性・男性)			
所属		役職名		
Eメール アドレス	受講No. (事務局使用欄)			

**小社からの回答・返信**

お申し込みいただき、ありがとうございました。

11月18日  
京都

11月19日  
名古屋

講演名:看護師の継続教育の仕組みを体系化する  
～研修体制の検証、ラダー導入を考える～

合計参加人数: 名

- ご予約を承りました
- 満席のため、キャンセル待ちでお預かりいたします ※状況が変わりましたらご連絡いたしますが、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください
- 満席かつキャンセル待ち多数のため、お預かりできません(キャンセル待ち不可)