平成29年度　一般社団法人日本災害看護学会　災害看護教育活動委員会企画セミナー

**これからの災害看護基礎教育－いかに教えるか、災害看護－**

参加を希望される方は、以下のフォーマットに記入後、メールにて送付ください．その際、

メールの件名には、必ず**【日本災害看護学会災害看護教育セミナー申込】**と記載してください．当日参加も可能ですが、資料準備の都合により、事前に参加申込書をご提出くださいますようお願いします。参加費の払い込みは、当日の支払となりますので、おつりのないようにご準備ください．なお、参加費は、本学会学会員は、**3000円**、それ以外の方々は**5000円**となります．

申し込み、お問い合わせ共通メールアドレス　saigaikango2018＠gmail.com

**参 加 申 込 書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 学会員・非学会員の別（いずれかに☑） | □　会　員（会員番号　　　　　　　　　　　）　　□　非会員 |
| これから挑戦したい災害看護教育や、現状の教育で困っていること（自由記載）＊匿名性を確保し、参加者の皆さまのアイデアを当日共有したいと考えております．ぜひ、ご協力ください． |  |