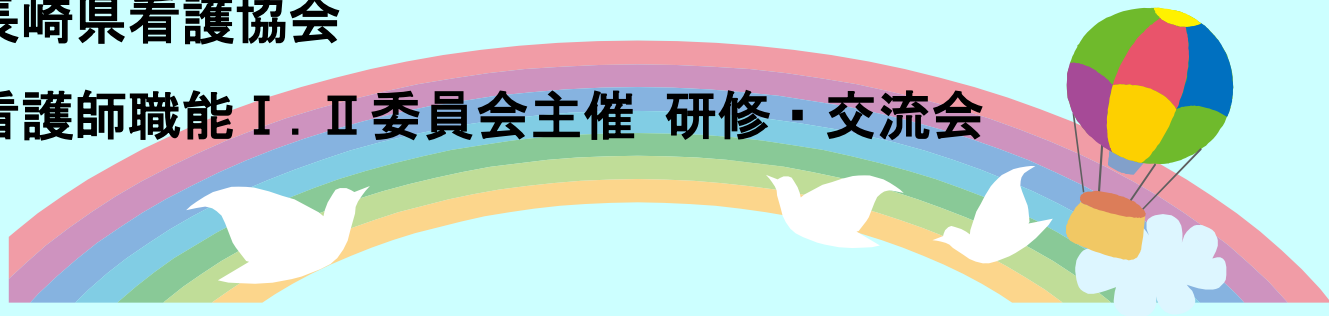


長崎県看護協会

看護師職能Ⅰ・Ⅱ委員会主催 研修・交流会



最期を迎える患者・家族との関わり ～終末期や看取りの対応～

講師：◆社会医療法人財団 白十字会

地域包括ケア推進本部 地域包括マネジメント室
医療介護連携課

緩和ケア認定看護師 桃田 美智 氏

◆株式会社メモリード長崎事業部 参事

遺体衛生保全士 江越 富士男 氏

日時：2025 年 10 月 25 日（土）13:00～15:30

会場：ながさき看護センター

対象者：病院・施設・在宅で働く医療従事者（職種は問わない）

会費 会員：無料 非会員：500 円（税込）（当日徴収します）

申込方法 以下 1～3 のいずれかの方法でお申し込みください。

1. 研修申込サイト マナブル



2. 右記 QR コード（Google フォーム）からお申し込み

3. 別紙「参加申込用紙」をメールまたは FAX 送信



申込期間 2025 年 8 月 1 日（金）～10 月 20 日（月）まで

「最期を迎える患者・家族との関わり

～終末期や看取りの対応～

参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ、2025 年 10 月 20 日（月）までに、
看護協会事務局へメールまたは FAX 送信してください。

申込日： 2025 年 月 日

施設名				
ふりがな 氏 名 (代表者)				
連絡先 (電話)				
No	ふりがな 氏 名	職 種	勤務場所 ○を付けて下さい	会員・非会員
1			・病院 ・介護施設 ・訪問看護 ・その他 ()	会員・非会員
2			・病院 ・介護施設 ・訪問看護 ・その他 ()	会員・非会員
3			・病院 ・介護施設 ・訪問看護 ・その他 ()	会員・非会員

申込用紙送付先

諫早市永昌町 23-6 長崎県看護協会 総務部_

TEL: 0957-49-8050 FAX : 0957-49-8056

E-mail: soumu@nagasaki-nurse.or.jp