

病 院 長 殿

一般社団法人 岡山県病院協会長

第2回看護研究会（中堅看護師教育研修会）の開催について（案内）

標記の研究会を下記により開催いたしますので、ご多用とは存じますが、関係職員に多数受講いただきたく、ご案内申し上げます。

記

1. 期 日 令和 8年 8月 24日（月） 10時00分～16時00分
2. 会 場 岡山コンベンションセンター 2階 レセプションホール
(岡山市北区駅元町 14-1 TEL. 086 (214) 1000)
3. 日 程 (研修内容並びに講師)

10時00分～10時10分 開 会

10時10分～16時00分 研 修（質疑応答含む）

テーマ 『 コーチングマインドで自分も周囲もより豊かになる 』

講 師 オフィス KATSUHARA 代 表 勝 原 裕美子 氏

(途中、昼食・休憩 12時30分～13時30分 (予定))

16時00分 閉 会

4. 対 象 中堅看護師
5. 受 講 料 1人 5,000円 (消費税含む) 〈10%対象税込額 5,000円、うち消費税額 454円〉
・当日受付にて徴収いたしますので、釣り銭のいらぬようにお持ちください。

※事前のお振り込みも可能です。

詳細は、別紙の「受講申込書」でご確認ください。

6. 申し込み 8月17日（月）までに、別紙申込書により病院協会事務局あてお申し込み下さい。
7. 備 考
 - ・体調管理を万全にしてご参加ください。
 - ・当日は、会場でのマスク着用・手指消毒等にご協力願います。
 - ・昼食は各自ご用意下さい。（＊食券販売はありません）
8. お問合せ (一社)岡山県病院協会事務局〔担当 野田〕

Tel 086-250-1124 / Fax 086-250-3458

E-mail: oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

第 2 回 看護 研究会 受 講 申 込 書

令和 年 月 日

令和 8 年 8 月 2 4 日 (月) 開催の第 2 回看護研究会 (中堅看護師教育研修会) に受講を申し込みます。

記

病院名 ()

NO	職 名	氏 名	NO	職 名	氏 名
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

* 受講料のお支払い方法に☑を入れてください。

☐ 当日現金払い

☐ 事前振り込み (※以下、必ずご確認ください)

※こちらの QR コード
からも受講を申し込
めます⇒



【受講料の事前振込について】

※ 事前振り込みの場合は、受講申込み後、お申し込み人数分の受講料を、
まとめて以下の口座にお振り込み下さい。 (振込期限: 8 月 1 9 日)

《振込先》 中国銀行 本店営業部 普通預金 №3604736

一般社団法人岡山県病院協会

* お振込名の前に、できるだけ「0824」を入れて下さい。 例) 0824 おかやま病院

* 申し訳ありませんが、振込手数料はご負担願います。

* 事前振込みの場合の領収証は、研究会開催後、後日郵送します。

①参加人数分合計額を記載した病院宛の領収証を、経理ご担当者様あてに、
郵送します。

②領収証の宛名の記載等にご希望がありましたら、事前にお知らせ下さい。

注意) 受講料お振込み後、都合により欠席される場合は、事前にご連絡いただ
ければ返金いたしますが、ご連絡なく当日ご欠席の場合は原則返金でき
ません。予めご了承ください。

※ お申し込みは、8 月 1 7 日 (月) までに

郵送・FAX(086)250-3458 又は E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp で