

施設会員代表者  
個人会員様

公益社団法人長崎県看護協会  
会長 副島 都志子

公印  
略

平成 29 年度 長崎県看護学会学術集会開催案内について (通知)

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、長崎県看護学会の事業等においては、ご指導・ご協力をいただき誠にありがとうございます。  
平成 29 年度長崎県看護学会学術集会を下記により開催いたしますのでご案内申し上げます。

つきましては、ご多忙中誠に恐れ入りますが、会員の皆様へ多数ご参加いただきますよう、周知ならびに参加申し込みの取り纏めについて、ご配慮の程よろしくお願い申し上げます。

記

- 開催期日 平成 29 年 8 月 19 日 (土) 9 時 30 分～16 時 30 分 \*受付開始 9 時
- 会場 長崎県看護協会 ながさき看護センター  
〒854-0072 諫早市永昌町 23-6 TEL 0957-49-8050 Fax0957-49-8056
- プログラム 別紙  
\*本年度もランチョンセミナー(共催: 東洋羽毛工業(株))を開催いたします。  
ランチョンセミナーの弁当(200 名分)整理券は 9 時～1 階で配布いたします。
- 参加費 協会会員: 4,000 円・非会員: 6,000 円・学生: 500 円
- 申込締切 平成 29 年 7 月 14 日 (金)
- 申込方法 別紙申込書に詳細を記入の上看護協会総務部(FAX: 0957-49-8056)へお申し込み下さい。また、参加費は、送金内容を記入の上、申込時に下記口座にお振り込み下さい。  
※ 発表者も、参加申込と参加費が必要です。  
※ 宿泊希望者は 1 階総務部 (TEL 0957-49-8050) までお電話下さい  
※ 弁当については、学会当日 9:00～10:00 まで 1 階玄関前にて、業者の方がお弁当券を販売します。(お茶付き 500 円)
- 申込先 〒854-0072 諫早市永昌町 23-6 Fax: 0957-49-8056  
長崎県看護協会総務部 学術集会係 宛
- 送金方法 参加費は、下記口座に振り込んで下さい。  
※研修会受講料の振込先とは違います、お間違いのないようにお願いします。

十八銀行 諫早駅前支店 (普) 1 3 9 1 9 5 公益社団法人長崎県看護協会 会長 <small>そえじま</small> 副島 <small>としこ</small> 都志子
---

- 集会抄録集 参加申込書及び参加費を受領後、参加券を綴じ込んだ抄録集を送付致します。

※本学会での発表、参加は日本糖尿病療養指導士認定更新のための単位取得が可能です。

参加: 第 1 群 (看護師) 2 単位、発表: 第 1 群 (看護師) 4 単位

【問合せ先】

〒854-0072 諫早市永昌町 2 3 - 6  
長崎県看護協会総務部 学会事務担当 草原  
Tel 0957-49-8050 Fax 0957-49-8056