第 16 回四国褥瘡ケア研究会　開催のご案内

＜ 日　時 ＞　**2016 年 7 月 16 日（土）** 13:00～16:30 （12:00 受付開始）

＜ 会　場 ＞　**徳島大学「長井記念ホール」**
※詳細の案内図は参加証にてお知らせいたします。

＜参 加 費＞　**￥1,000**

＜ 定　員 ＞　**280 名**

＜お 申 込＞　FAX にて受け付けます。
裏面の用紙にご記入の上、FAX をお送りください。

＜受付期間＞　**2016 年 5 月 23 日～2016 年 7 月 11 日**
※定員になり次第、締め切らせていただきます。

＜プログラム＞

教育講演 1

「褥瘡ケアにおける院内連携」

杉本　はるみ 先生

（愛媛大学医学部附属病院　総合診療サポートセンター　皮膚・排泄ケア認定看護師）

教育講演 2

「姿勢が活動に与える影響

～安全においしく食べられる食事姿勢と褥瘡予防～」

定松 ルリ子　先生

（訪問看護ステーション松山市医師会　摂食・嚥下障害看護認定看護師）

特別講演

「褥瘡と栄養管理」

美濃　良夫 先生

（阪和住吉総合病院　副院長）

＜共　　催＞　四国褥瘡ケア研究会、
株式会社ケープ、株式会社大塚製薬工場

＜お問合せ先＞　四国褥瘡ケア研究会事務局
株式会社ケープ　　担当：中新　英之
〒238-0013　神奈川県横須賀市平成町 2-7
TEL：(046)821-5511　FAX：(046)821-5522

「 第 16 回四国褥瘡ケア研究会 」申込書

FAX 0120-40-4165

（四国褥瘡ケア研究会事務局行）

■申込方法

参加希望の方は、下記の「申込書」にご記入の上、FAX にてお申込ください。

■開催要領

・定員になり次第、締め切らせていただきます。

・お申込後、2 週間以内に参加証をFAXいたします。

■申込書

施設名		ご所属	所属（科・病棟）
ご住所 電話番号	〒　　－ TEL		（どちらかに〇をお付けください） 自宅 ・ 施設
FAX番号（参加証送信先）			（どちらかに〇をお付けください） 自宅 ・ 施設
参加者ご氏名		ご所属／役職	ご職業
フリガナ			□医師　□ET／WOCN □看護師　□OT/PT　□栄養士 □薬剤師　□介護職　□その他
フリガナ			□医師　□ET／WOCN □看護師　□OT/PT　□栄養士 □薬剤師　□介護職　□その他
フリガナ			□医師　□ET／WOCN □看護師　□OT/PT　□栄養士 □薬剤師　□介護職　□その他
フリガナ			□医師　□ET／WOCN □看護師　□OT/PT　□栄養士 □薬剤師　□介護職　□その他
フリガナ			□医師　□ET／WOCN □看護師　□OT/PT　□栄養士 □薬剤師　□介護職　□その他

■お願い

・参加者の勤務先が異なる場合は、用紙を別にしてお申込ください。