

# CAPE 褥瘡予防ケアセミナー

## 9/30 松山 会場



### セミナー開催概要

開催日時 2017年9月30日(土)  
13:00～16:00 (12:00受付開始)

会場 松山市立子規記念博物館 4階 講堂  
愛媛県松山市道後公園1-30

定員 200名

参加対象 褥瘡ケア従事者 (WOCN・看護師・訪問看護師)

主催 株式会社ケーブ

参加費 2,000円

\*参加費のお支払いは当日、受付にてお願い致します  
\*領収書を発行致します

お申し込みはケーブのホームページから <http://www.cape.co.jp>

「セミナー情報」ページよりお申込みください。 ※定員になり次第、締め切らせていただきます。

### 第1講

「褥瘡治癒過程の評価ツール“DESIGN-R<sup>®</sup>”の  
評価方法と褥瘡ケアへの活かし方」

演習付き

古川 純子 先生

(社会医療法人社団健生会 立川相互病院 皮膚・排泄ケア認定看護師)

### 第2講

「看護の力でできる！体圧分散ケアのひと工夫」

四谷 淳子 先生

(福井大学医学部看護学科 臨床看護学講座 成人・老年看護学 教授)

# CAPE 褥瘡予防ケアセミナー<松山会場>

## FAX からの申し込みについて

FAXからの申し込みをご希望される方は、下記のお申し込みフォームに必要事項をご記入のうえ、お申し込みください。

- お申し込み受け付け後、2週間以内に参加証を FAX いたします。
- 定員になり次第、締め切らせて頂きますので、予めご了承ください。
- 当日は参加証を必ずご持参ください。
- 参加費のお支払いは、当日の会場受付にてお願いいたします。（領収書を発行します）

## FAX お申し込みフォーム

お申し込み FAX 番号 : **0120-40-4165**

ご勤務先名 <b>必須</b>			
ご連絡先 <b>必須</b>			
ご住所（ご勤務先）		市外局番	
〒	-	電話番号（	） -
		FAX番号（	） -
<b>こちらの FAX 番号へ参加証を送信します。</b>			
参加者 <b>必須</b> ※『お申込み代表者』様宛にまとめて参加証をFAXさせていただきます。			
	お名前	病棟名/役職	ご職業 (褥瘡対策委員会ご所属の方は <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> )
お申込み代表者	お申込み代表者様はセミナーへ参加されますか？ <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない		<input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属
参加者 1			<input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属
参加者 2			<input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属
参加者 3			<input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属
参加者 4			<input type="checkbox"/> 褥瘡対策委員会にご所属

<個人情報保護について> 皆様の個人情報は、ご本人の同意を得ずに、第三者に開示することは一切ありません。

## お問い合わせ先

株式会社ケーブ セミナー事務局（受付時間/平日 9:00~17:00）  
〒238-0013 神奈川県横須賀市平成町2-7 TEL 046-821-5511(代) FAX 046-821-5522