

CAPE 褥瘡予防ケアセミナー

11/11 鹿児島 会場

セミナー開催概要

開催日時 2017年11月11日(土)
13:00～16:00 (12:00受付開始)

会場 鹿児島県医師会館 大ホール
鹿児島市中央町8-1

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

「おむつの “い・ろ・は”」

宗川 愛 先生

(東京勤労者医療会 東葛病院 皮膚・排泄ケア認定看護師／おむつフitter3級)

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<鹿児島会場>

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 必須			
ご連絡先 必須			
ご住所（ご勤務先）		市外局番	
〒	-	電話番号（	） -
		FAX番号（	） -
こちらの FAX 番号へ参加証を送信します。			
参加者 必須 ※『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