

提出期限:平成 23 年 7 月 19 日(火)まで

E-mail: office@janpu.or.jp または FAX 番号:03-6206-9452 にご返信ください。

記載日:平成 23 年 ___ 月 ___ 日

記載者: _____

日本看護系大学協議会会員校の被災・支援体制情報提供用紙①

1. 大学と被災地の位置関係 (☑をお願いします)

被災地、 近隣、 遠隔

2. 今後、看護系大学との連携をとるためのカウンターパートとなる教員とその連絡先

学校名: _____

電話番号: _____

ふりがな

氏名: _____、メールアドレス: _____

3. 看護系学部学科の学生・教員の現在の状況について

3-1. 学生 (大学院生を含む) の安否確認・被災状況 (直接被災地外の大学等も含む)

①全学部生数: _____ 名、 安否確認ができていない学生: _____ 名

②全大学院学生数: _____ 名、 安否確認が出来ていない学生: _____ 名

③負傷学生: _____ 名 (負傷の程度等: _____)

④避難所での生活者: _____ 名

⑤その他:

3-2. 教員の安否確認・被災状況 (直接被災地外の大学等も含む)

①全教員数: _____ 名、 安否が確認できていない教員: _____ 名

②負傷者: _____ 名 (負傷の程度等: _____)

③避難所での生活者: _____ 名

④その他:

3-3. 教育遂行・学生生活・研究活動上の困難

提出期限:平成 23 年 7 月 19 日(火)まで

E-mail: office@janpu.or.jp または FAX 番号:03-6206-9452 にご返信ください。

3-4. 所属する看護系学部・学科等で行っている支援活動に必要な支援

--

3-5. 所属する看護学部・学科にこれまで支援の要請があった事

--

3-6. 支援しようとした際の困難についてとその対応

--

4. その他、日本看護系大学協議会に期待する災害支援や医用や災害支援対策に関係したご意見をお書きください

--