**平成27年3月29日(日)開催の報告会と説明会**

返信用FAX紙送付先　03-6206-9452

一般社団法人　日本看護系大学協議会事務局　宛

**＊3月16日（月）までにご連絡下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 報告会・説明会の時間と内容（場所：聖路加国際大学　アリスホール） |
| **１** | **10時30分～12時****平成26年度文部科学省委託事業報告会「大学における医療人養成推進等委託事業」**1)看護系大学院における教育の基準策定と評価に関する調査研究プロジェクト2)教育体制充実のための看護系大学院における教育者養成に関する調査研究プロジェクト |
| **２** | **13時00分～13時45分****防災訓練の実施に向けた研修会**「看護系大学における防災マニュアルの実用化に向けて―防災訓練の実際を知る―」 |
| **３** | **14時～16時30分****平成27年度専門看護師教育課程申請に向けた説明会** |

学校コード、学校名をご記入ください。

下の表には、参加ご希望の報告会・説明会の**該当する番号の出欠欄に「○」を入れて**、参加人数、御氏名（職位）、ご連絡先（E-mail、TEL）をご記入下さい。

**学校コード**　　　　　　　　（封筒宛名のカッコ内4桁の数字です。）

**貴学校名**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 出欠 | 参加人数 | 御氏名(職位) | ご連絡先（E-mail、TEL） |
| **１** |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |