**平成30年3月24日(土)開催の報告会/説明会/研修会**

返信用FAX/メール送付先　**03-6206-9452** / **office@janpu.or.jp**

一般社団法人　日本看護系大学協議会事務局　宛

**＊平成30年3月12日（月）までにご連絡下さい。**

学校コード、学校名をご記入下さい。下の表には、参加ご希望の報告会・説明会・研修会の参加人数、

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**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **1.平成29年度文部科学省委託事業報告会　10時30分～11時30分　　　　　[場所:アリスホール]****2.** **看護学士課程教育におけるコアコンピテンシーと卒業時到達目標の報告会　11時30分～12時** |
|  | 御氏名(職位) | ご連絡先（E-mail、TEL） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |
| **2** | **3.平成30年度高度実践看護師教育課程申請に向けた説明会　13時30分～15時45分****[場所:アリスホール]** |
|  | 御氏名(職位) | ご連絡先（E-mail、TEL） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |
| **3** | **4.Academic Administration研修会　15時～17時　 　　 [場所:** **聖路加臨床学術センター3301]** |
|  | 御氏名(職位) | ご連絡先（E-mail、TEL） |
| 1 | **「Academic Administration研修会」は3月6日(火)16時30分をもちまして****申込終了となりました。** |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**※3は会場が異なりますのでご注意ください。**

**※2と3は重複してお申し込みが可能です。**