

【速報】中止のお知らせ

既に参加の準備をされていた方々には大変心苦しいのですが、全国的な新型コロナウイルスの感染拡大を受けまして、参加者・発表者の感染予防と健康管理を最優先に考えた結果、今回の研修会を中止するという決定に至りました。

委員一同、研修会の開催に向けて、滞りなく準備を進めておりましたので、苦渋の決断でございました。

ここ数日の新型コロナウイルスの急速な感染拡大、重症化の状況を受けての決断でございましたので、直前のお知らせになりましたこと、心よりお詫び申し上げます。

ご参加を予定された方々には、このような事情をご理解いただけましたら大変幸甚でございます。

国際交流推進委員会委員長 上別府 圭子

日看大協第 38 号
2019 年 12 月 3 日

一般社団法人日本看護系大学協議会 会員校
社員（＝代表者）各位

一般社団法人日本看護系大学協議会
国際交流推進委員長 上別府圭子



JANPU 国際交流推進委員会企画研修会 「看護学教育における国際交流・連携の実際と課題」のご案内

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は本会の活動にご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度は、JANPU 国際交流推進委員会企画研修会「看護学教育における国際交流・連携の実際と課題」(2020年2月22日(土)13時から16時45分)についてご案内いたします。

近年、少子超高齢化社会において、日本の大学の在り方が改めて問われる中で、日本の大学のグローバル化は特に重要な課題です。そのような背景の中で、今後、看護系大学のグローバル化に向けて、どのような方向性を目指せばよいのか、具体的にどのようなことに取り組むべきなのかを学び、ディスカッションをすることを目的とした研修会を開催いたします。多くの方のご参加をお待ちしております。

何卒よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日時：2020年2月22日(土) 13:00～16:45 (12:30～受付開始)
2. 会場：東京医科大学 第一看護学科棟 201 講義室 (東京都新宿区新宿 6-1-1)
<https://www.tokyo-med.ac.jp/access/> (地図は2ページ参照)
3. 参加費：無料

4. 対象者：JANPU 会員校に所属する教職員・事務職員・学生
5. 定員：100名（先着順）
6. プログラム：4 ページのポスター参照
7. 申込方法：3 ページの別紙申込書を FAX または E-MAIL でご提出ください。
8. 申込期日：**2020年2月10日（月）まで**
資料準備の都合上、期日までに FAX または E-MAIL にてお申込みください。

■問い合わせ先

一般社団法人日本看護系大学協議会 事務局
 TEL：03-6206-9451 FAX：03-6206-9452
 E-mail：office@janpu.or.jp

会場および地図

会場：東京医科大学 第一看護学科棟 201 講義室（東京都新宿区新宿 6-1-1）

<https://www.tokyo-med.ac.jp/access/>



東京医科大学 案内図

TOKYO MEDICAL UNIVERSITY



①JR・小田急・京王線：「新宿駅」	徒歩約20分
②西武新宿線：「西武新宿駅」	徒歩約20分
③都営バス：新宿西口から練馬車庫行 「新宿一丁目北（元厚生年金会館前）」	徒歩約 3分
④丸ノ内線：「新宿御苑前駅」 出口2	徒歩約 7分
⑤都営新宿線：「新宿三丁目駅」 出口C7	徒歩約10分
⑥丸ノ内線・副都心線：「新宿三丁目駅」	徒歩約15分
⑦都営大江戸線：「東新宿駅」	徒歩約10分

学校法人東京医科大学
東京医科大学
 東京都新宿区新宿6-1-1
 03-3351-6141（代表）

2020年2月22日(土)13時～開催 JANPU 国際交流推進委員会企画 研修会申込書

申込書は**参加者毎（1名につき1枚）**に記入しご提出ください。

<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

【提出締切】 2020年2月10日（月）まで

1. 日時：2020年2月22日（土）13：00～16：45（12：30～受付開始）
2. 会場：東京医科大学 第一看護学科棟 201 講義室（東京都新宿区新宿 6-1-1）
<https://www.tokyo-med.ac.jp/access/>
3. 参加費：無料
4. 対象者：JANPU 会員校に所属する教職員・事務職員・学生
5. 定員：100名
（先着順、申し込み多数の場合はご要望に沿えない場合があります。ご了承ください。）

JANPU 学校コード _____

貴学校名 _____

御氏名(職位)	ご連絡先(E-mail、TEL)

※グループワークでご参加いただくグループについて、
第1希望から第3希望まで数字をご記入ください。

ご希望順	グループワーク
	学部教育
	大学院教育
	海外留学生の教育

以上