

一般社団法人 日本看護系大学協議会会員校  
代表者 各位

一般社団法人 日本看護系大学協議会  
高度実践看護師教育課程認定委員会  
委員長 湯浅 美千代



## 2024 年度 JANPU 高度実践看護師教育課程申請に向けた【分野別相談会】のご案内

新規に申請を予定されている大学・分野の皆様はじめ、更新申請を控えている皆様にも、事前相談を受けていただくようお願いしています。今回は、【がん看護】のみ 3 月 30 日に相談を受けますが、その他の分野の相談は別日で個別に調整しますので、お申込みください。

【がん看護】も含め、全分野の事前相談を 2024 年度申請校は 5 月中まで受け付けています。2025 年度以降の申請校は随時行っていますので、事務局にメールでご連絡ください。

1. 日 時: **2024 年 3 月 30 日(土) 12 時 50 分～14 時 50 分【がん看護】**  
※上記時間内にて、4～6 校の相談を受け付けます。  
※申し込み順にて、時間割を致しますので、開始・終了時刻は改めて連絡します。
2. 開催方法: **Web 会議システム(Zoom)使用による開催 (無料)**  
※Zoom 参加用 URL につきましては、お申込みいただいた会員校様にメールでお送りいたします。
3. スケジュール: **2 ページ目をご確認ください。**
4. 対象者: **会員校に所属している教職員**  
※事務職の方には、2024 年 5 月に事務方向け説明会を実施する予定です。  
後日あらためてご案内いたします
5. 申込期日: **2024 年 3 月 15 日(金)までに申込書を事務局へメール提出**
  - 1) **3 月 30 日(土)開催 分野別相談 –がん看護**  
ご質問を当日回答させていただきますので、申込書にご記入ください。  
(説明会後日、メールでお問い合わせいただいても結構です)
  - 2) **3 月 30 日(土)以外 分野別相談**  
お申し込み受付後、その後の具体的手続きをお申込者様へご連絡します。

### ■申し込み・問い合わせ先

申し込み・問い合わせは原則メールでお願いいたします。

一般社団法人日本看護系大学協議会 高度実践看護師教育課程認定委員会 事務局

E-mail: [apn@janpu.or.jp](mailto:apn@janpu.or.jp) / TEL:03-6206-9451

## 【分野別相談会】スケジュール

日程・時期	内容	
2月下旬予定	2024年度申請に向けた説明動画(全体説明)をJANPUホームページに掲載します(掲載次第ご案内します)。	
3月上旬予定	2024年度版高度実践看護師教育課程基準・審査要項を各会員校にお届けします。当日はそちらの冊子をお手元にご準備ください(JANPUホームページにも掲載)。	
3月15日(金)まで	分野別相談の申し込み・質問を受け付けます(申込書:本紙3ページ目)。	
3月30日(土)  ※Zoom参加用のURLにつきましては、説明会2日前までにお申込者様にメールでお知らせいたします。	12:50~14:50	分野別相談会 (がん看護分野)
3月30日(土)以外	分野別個別相談を別途調整のうえ実施いたします。	
	さらにご質問等がございましたら、高度実践看護師教育課程認定委員会事務局( <a href="mailto:apn@janpu.or.jp">apn@janpu.or.jp</a> )までお問い合わせください。	

※3月30日(土)12:35~12:50 高度実践看護師教育課程申請に向けた【全体説明会】の参加につきましては、別途のご案内をご確認ください。

## JANPU 高度実践看護師教育課程申請に向けた【分野別相談会】

ご提出先 JANPU 高度実践看護師教育課程認定委員会 事務局 E-mail: [apn@janpu.or.jp](mailto:apn@janpu.or.jp)  
 申込期日 3月15日(金)まで

JANPU 会員コード (4桁) \_\_\_\_\_

貴学校名 \_\_\_\_\_

- ①【がん看護】にご参加希望の方  
 ・・・・参加用 Zoom URL につきましては、相談会 2 日前までにお申込者様へメールします。
- ②【3月30日 以外】にご参加希望の方  
 ・・・・申込受付後、具体的手続きをお申込者様へご連絡します。

(本件に関するご担当者様各分野 1 名をご記入ください)

	① 3月30日(土) 12時50分～14時50分	② 3月30日(土)以外
希望分野  ○で囲む等にてお示し ください	がん看護	①がん ②慢性 ③母性 ④小児 ⑤老年 ⑥精神 ⑦家族 ⑧感染 ⑨クリティカルケア ⑩地域 ⑪在宅 ⑫遺伝 ⑬災害 ⑭放射線 ⑮プライマリケア (JANPU-NP)
ご氏名		
ご所属・職位		
電話番号 <small>連絡を取りやすい番号</small>		
E-MAIL アドレス <small>(ZOOM URL 送付先)</small>		
ご質問はこちらに ご記入ください		

**※記入欄の不足や複数分野でのご相談等はページを増やす、別紙提出等でご対応ください。**