一般社団法人 日本准看護師連絡協議会

准看協オンライン研修のご案内

実施期間：令和8年8月 ～ 令和9年3月まで　オンデマンド配信

対象：医療・介護領域で働く方

・サンプル（冒頭ちょい見せ）動画をご用意しました。准看協ホームページ「教育研修」ページに掲載していますので、動画を確認後に興味のある研修をお申込みいただけます。

受付中 **1** **Z世代へのかかわり方**（約60分）
今の若手が育ってきた時代背景・価値観を知ることで、どのように関わっていくべきかを考え、個性に向き合う育成のポイントと指導者の在り方が学べます。

受付中 **2** **拘縮を“進ませない”“やわらげる”ためのポジショニングのコツとポイント**（約60分）
拘縮を進行させないためにクッション等を活用し、筋緊張を緩和できるように支えるなど、代表的な体位ごとの良いポジショニングとコツを学び直す研修です。

受付中 **3** **急変時の対応**（約50分）
その場でのすみやかな対処と判断が求められるため、必要に応じた蘇生や家族対応などの基礎を学び直す研修です。

12月上旬頃予定 **4** **抗精神病薬の作用と副作用**
抗精神病薬のそれぞれの作用と使い分けのポイントなど、使用される薬名を具体例に薬の作用と副作用を学び直し、即実践に活かせる研修です。

1研修の受講料

区分	対象	受講料（税込）
准看協の会員	正会員・賛助会員（個人）・学生会員などの個人加入	4,000円
准看協の会員	賛助会員（団体）の施設加入（院内研修での使用可）	20,000円
准看協会員外	個人	7,000円
准看協会員外	施設（院内研修での使用可）	30,000円

※施設でお申込みの場合、貴施設内での院内研修としてご活用いただけます。

申込方法

・PCの場合
検索バーに https://www.junkankyo.com/workshop.php 入力し、専用ページから申込み

・スマホの場合
右記のQRコードを読取り、専用ページから申込み

協会ホームページ QRコード

・申込用紙の場合
裏面の申込用紙を記入し、 03-5232-3309 にFAX送信

【注意事項】
※会員区分(例)として、所属施設は賛助会員(団体)に加入しているが、申込みを考える個人は加入していない場合
個人の申込みは会員外となり、施設の申込みは会員となります。
※個人でのお申込みは、ご本人だけが視聴できます。他者との共有や複数名での視聴はご遠慮ください。
※院内研修などの複数名の視聴を希望される場合は、施設でのお申込みをお願いします。
※申込後、受付完了通知とともに受講料振込のご案内をしますので、期日までに指定口座にお振込みください。
※申込後のすべての通知は、メールアドレスに送信しますので、会員の方は登録メールアドレスを再確認ください。
また、准看協会員外の方は申込時に記載するメールアドレスは、正確なご記入をお願いします。

主催：一般社団法人 日本准看護師連絡協議会

＜お問合せ先＞ 〒105-0023 東京都港区芝浦1-15-13 田嶋ビル4階 TEL:03-6435-0647 FAX:03-5232-3309

令和8年度准看協研修会申込書

ＦＡＸ送信先⇒０３－５２３２－３３０９　准看協事務局　行

所属名		申込区分 ☐個人　☐施設
連絡先	☐所属住所　☐自宅住所 〒　　－	連絡先 ☐所属先　☐携帯電話 TEL

	ふりがな 氏　名	加入有無	職　種 ※非会員記入必須	生年月日 ※会員外記入必須	申込み研修会 ※申込み研修に☑を入れて下さい
受講申込者①	①	☐准看協会員 ☐会員外		西暦　　年 月　　日生	☐Z世代へのかかわり方 ☐拘縮をすすませない ☐急変時の対応 ☐薬の作用と副作用
	※必ず記入ください。 ここに記入されたメールアドレスにすべてのご案内をいたします。 返信先E－mail				
受講申込者②	②	☐准看協会員 ☐会員外		西暦　　年 月　　日生	☐Z世代へのかかわり方 ☐拘縮をすすませない ☐急変時の対応 ☐薬の作用と副作用
	※必ず記入ください。 ここに記入されたメールアドレスにすべてのご案内をいたします。 返信先E－mail				
受講申込者③	③	☐准看協会員 ☐会員外		西暦　　年 月　　日生	☐Z世代へのかかわり方 ☐拘縮をすすませない ☐急変時の対応 ☐薬の作用と副作用
	※必ず記入ください。 ここに記入されたメールアドレスにすべてのご案内をいたします。 返信先E－mail				
受講申込者④	④	☐准看協会員 ☐会員外		西暦　　年 月　　日生	☐Z世代へのかかわり方 ☐拘縮をすすませない ☐急変時の対応 ☐薬の作用と副作用
	※必ず記入ください。 ここに記入されたメールアドレスにすべてのご案内をいたします。 返信先E－mail				

受講料請求先	※受講料の請求先に☑を入れて下さい ☐受講申込者(本人)･･･記入されているメールアドレスに請求します。 ☐所属先へ請求･･･請求先メールアドレス(　　)

【お願い事項】

※個人でのお申込みは、所属名、連絡先、申込区分は個人に☑、受講申込者のすべての事項を記入し、受講料請求先に☑を入れてください。

※施設でのお申込みは、所属名、連絡先、受講申込者①に申込代表者の氏名、メールアドレスを記入し 、申込区分は施設に☑、加入有無に☑、申込む研修に☑を入れてください。

※お申込み後、キャンセル･変更等が生じた場合は、速やかに事務局へご連絡をお願いします。

※当会からのご案内は、すべてメールでご連絡差し上げます。アドレス未記入や誤っている場合、未受信の原因となりますので間違えず･丁寧にご記入ください。

注:受講申込後に「受講申込完了通知」、その翌日以降に「受講承認通知」が自動配信されます。お申込みから7日以上経過しても受信メールが確認できない場合は、事務局にご連絡ください。

＜お問合せ先＞　一般社団法人日本准看護師連絡協議会　e-mail:office@junkankyo.com　TEL:03―6435―0647