

准看協



# 研修申込み手順



---

平成 30 年 4 月 1 日作成 Vol\_03

# 目 次

## 1. 申込み方法

### 1) 申込書

- (1) メールでのお申込み ..... P 2
- (2) F A Xでのお申込み ..... P 2

### 2) W E B

- (1) 一般の方 ..... P 3
- (2) 会員の方 ..... P 6

## 2. 「受講ポイント制度」

- 1) 受講ポイント制度とは ..... P 9

### 2) 受講ポイント

- (1) ポイントをためる ..... P 9
- (2) ポイントをつかう ..... P 9

- 2) 保有ポイントを確認する方法 ..... P 10

## 3. その他

- 1) 看護学生の研修申込み ..... P 11

## 様 式

- ・ 研修会申込書 ..... P 12

当会の教育研修は、幅広い層に対する研修会であり、医療・介護領域に従事する者を対象に企画実施しています。「新たな知識や情報を得るための場」「スキルアップ及びモチベーション向上のための場」「チーム医療・多職種 連携に繋がる場」など個々の目的に応じた研修を利用いただけます。

## 1. 申込み方法

### 1) 申込書

#### (1) メールでのお申込み

①所定の「准看協研修申込書」を記入します。

※1人1枚をご記入ください。

※1人1枚の申込書で、複数回の研修会を同時に申込みができます。

②下記のアドレスに、データファイルを添付しメール送信をお願いします。

※データファイルは、Word・PDFどちらでも構いません。

E-mail : [office@junkankyo.com](mailto:office@junkankyo.com)

③メールでの申込み確認後、准看協事務局員が研修会申込み処理をします。

④ご登録いただいたアドレスに、申込み受付完了メールが配信されますので、必ずメール受信をご確認ください。

※申込みから7日～10日経ってもメールが届かない場合は、准看協事務局にご連絡ください。

※申込者本人の受講をお願いします。無断で受講生を交代する等にご遠慮願います。受講生を交代される場合は、必ず事務所へ事前にご連絡ください。

#### (2) FAXでのお申込み

①所定の「准看協研修申込書」を記入します。

※1人1枚をご記入ください。

※1人1枚の申込書で、複数回の研修会を同時に申込みができます。

②下記の送信先に、ファックス送信をお願いします。

FAX : 03—5232—3309

③FAXでの申込み確認後、准看協事務局員が研修会申込み処理をします。

④ご登録いただいたアドレスに、申込み受付完了メールが配信されますので、必ずメール受信をご確認ください。

※申込みから7日～10日経ってもメールが届かない場合は、准看協事務局にご連絡ください。

※申込者本人の受講をお願いします。無断で受講生を交代する等にご遠慮願います。受講生を交代される場合は、必ず事務所へ事前にご連絡ください。

## 2) WEB

### (1) 一般の方（非会員）のお申込み方法

①准看協ホームページを開きます。 <http://www.junkankyo.com/>



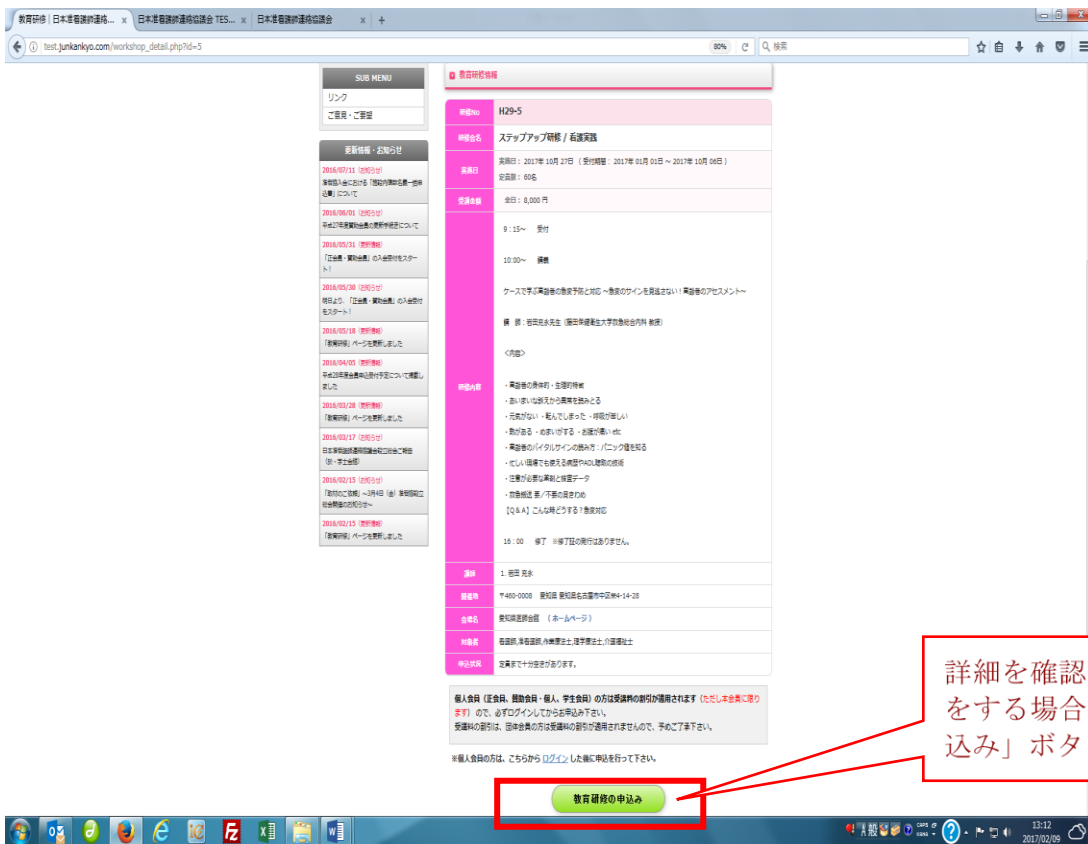
②研修会画面を開きます。



③研修会を選択します。



④研修会詳細を確認します。



⑤申込み内容（受講者情報）をすべて入力します。「※」は入力が必要です。

申込内容

申し込み講習名称 【H29-5】 ステップアップ研修 / 初級英語

実施日 2017-10-27

選択コース ※ ◎会費：8,000 円

※は必須入力項目です。ひらがなでカタカナは会費でご入力ください。

職種 ※ 選択して下さい ↓

資格取得年度 専修課程 年数課程 初級課程  
年 年 年

所属機関と講師名 ※  
 所属機関 (講師名は、所属機関と同じ)  
 所属機関 (講師名は、所属機関以外)  
 所属機関なし

個人情報

氏名 ※ 姓 名

氏名フリガナ ※ 姓 名

生年月日 ※

メールアドレス ※

電話番号 郵便番号

連絡先 郵便局番 選択して下さい ↓

連絡先 住所

⑥申込みします。

申込み内容・申込者の登録情報が間違っていなければ、「送信する」ボタンを押す。

※間違っていれば、「修正する」ボタンを押して全画面に戻り修正を行う。

研修会申込み完了です。

申込み受付メールが自動配信されますので、必ずメール受信をご確認ください。

※申込み後から研修当日までの流れについては、P12をご確認ください。

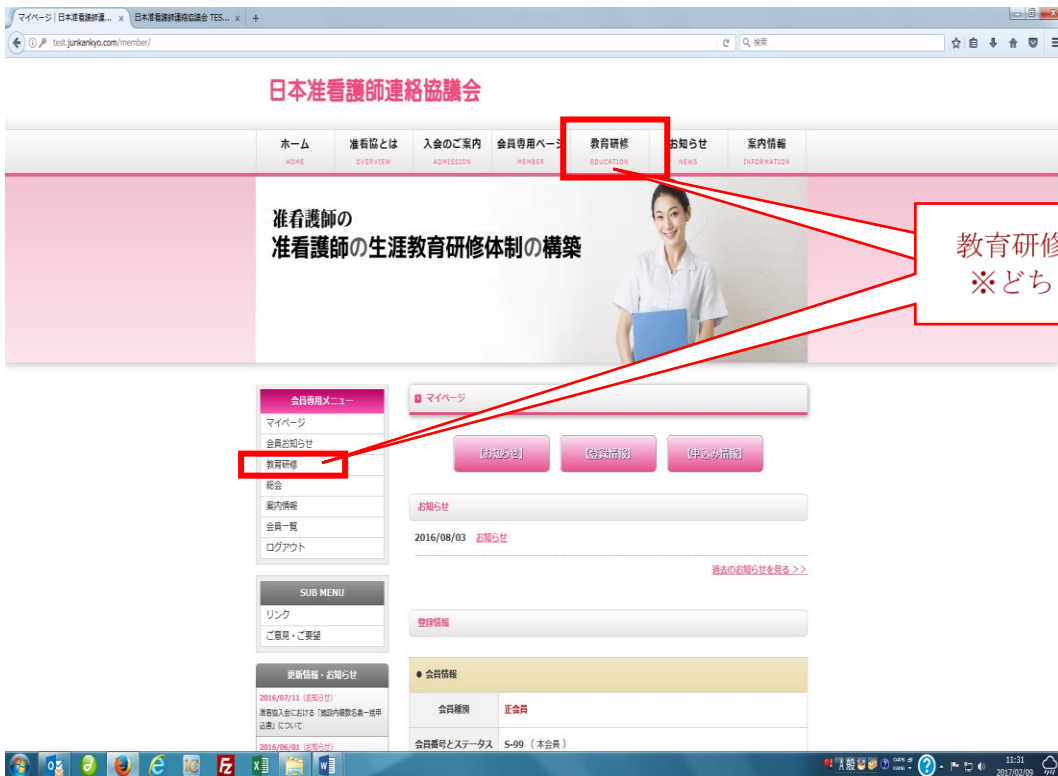
「受講の可否通知」の時期、「受講料の支払い（当日現金払い）」など

## (2) 正会員、賛助会員(個人)の申込み方法

### ①ログインします



### ②マイページより「教育研修」ページを開きます。



## ③研修会选择します。

申込み状況がひと目で分かるようになっている！  
※空き状況を信号色で表示

- ・定員 50%以上...青色
- ・定員 50%未満...黄色
- ・定員 25%未満...赤色

気になる研修の「詳細」ボタン押す

申込み状況	研修No	カテゴリ	開催日	科目	定員	会場(期)	申込
●	H29-9	聴解実践	H29.02.01	聴解職員、介護職員1	60名	沖縄県医師会館(沖縄県)	詳細
●	H29-2	聴解実践	H29.07(予定)	聴解職員、介護職員1	60名	福岡県医師会館(福岡県)	詳細
●	H29-3	聴解実践	H29.08.24	聴解職員、介護職員1	60名	愛知県医師会館(愛知県)	詳細
●	H29-4	聴解実践	H29.09.14	聴解職員、介護職員1	60名	日本医師会館(東京都)	詳細
●	H29-5	聴解実践	H29.10.27	聴解職員、介護職員1、作業療法士、理学療法士、介護福祉士1	60名	愛知県医師会館(愛知県)	詳細
●	H29-6	聴解実践	H29.11.16	聴解職員、介護職員1	60名	広島県医師会館(広島県)	詳細
●	H29-8	安全対策	H30.01(予定)	聴解職員、介護職員1	60名	福岡県医師会館(福岡県)	詳細

## ④研修会詳細を確認します。

詳細を確認後、受講申込みをする場合「教育研修の申込み」ボタン押す

研修No	H29-5
研修会名	ステップアップ研修 / 聴解実践
実施日	実施日：2017年10月27日(受付期間：2017年01月01日～2017年10月06日) 定員数：60名
受講金額	全日：4,000円
研修内容	9:15～ 受付 10:00～ 講義 ケースで学ぶ聴解者の急変手帳と対応～急変のサインを見逃さない！聴解者のアセスメント～ 講 師：岩田 充生 (福岡県佐賀県立大学助産師会 特別 教授) ＜内容＞ ・聴解者の身体性：生活習慣病 ・思いやりのないから誤解を招きやすくなる ・元気がない、眠れてしまった、呼吸が浅い ・息が詰まる、必死に切ります、吐き気がする ・聴解者のイタリサインの読み方：パニック発作を知る ・忙しい現場でも使える簡便なAOL聴取の技術 ・注意が必要な誤解と誤解データ ・緊急搬送 要 / 不要の見きわめ 【Q&A】こんな時どうする？急変対応 15:00 終了 ※終了証の発行はありません。
講師	1. 岩田 充生
連絡先	〒460-0008 愛知県名古屋市中区4-14-28
会場名	愛知県医師会館 (ホームページ)
対象者	聴解職員、介護職員、作業療法士、理学療法士、介護福祉士
持ち物	1.ポイント
申込み状況	定員まで十分空きがあります。

教育研修の申込み



## ⑤ 申込み内容の確認を行います。

申込み内容・申込者の登録情報が間違っていなければ、「選択コース」にチェックをいれる。

<選択コース>

- ・全日：受講料金（会員価格表示）
- ・半日：受講料金（会員価格表示）

※研修によって、全日・半日受講選択できる場合がある。

※自身の保有ポイント数が確認できる。ポイントを利用して無料受講を申込みの場合は、ここにチェックを入れる。

「入力内容を確認する」ボタンを押す

入力内容を確認する

## ⑥ お申込みします。

申込み内容・申込者の登録情報が間違っていなければ、「送信する」ボタンを押す。

※間違っていれば、「修正する」ボタンを押して全画面に戻り修正を行う。

送信する 修正する

研修会申込み完了です。

申込み受付メールが自動配信されますので、必ずメール受信をご確認ください。

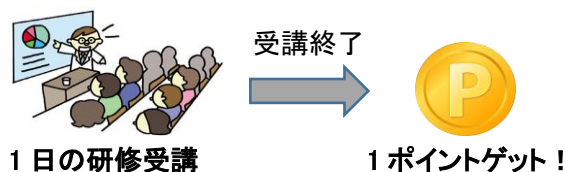
※申込み後から研修当日までの流れについては、P12をご確認ください。

「受講の可否通知」の時期、「受講料の支払い（当日現金払い）」など

## 2. 「受講ポイント制度」

### 1) 受講ポイント制度とは

- ・正会員だけの会員特典です。
- ・当会が主催する研修会等を受講終了した正会員にポイントを付与します。
- ・1研修(1日)につき1ポイントが付与されます。
- ・保有ポイントの有効使用期限はありません。



### 2) 受講ポイント

#### (1) ポイントをためる

- ・対象となる1日研修の受講終了後に、ポイントは自動付与されます(手続き不要)。
- ・正会員での受講の間はポイントをため続けることができます。ただし、退会又は会費未納による保留会員が3年以上経過すると、保有ポイントは「ゼロ」になりますのでご注意ください。

##### <注意事項>

※対象の研修会であっても、半日受講の場合等はポイントの付与はされません。

※ポイント付与対象外の研修会もありますのでご注意ください。

※研修会当日に加入された場合(受付時加入)、その日の研修会がポイント対象であれば付与されます。

#### (2) ポイントをつかう

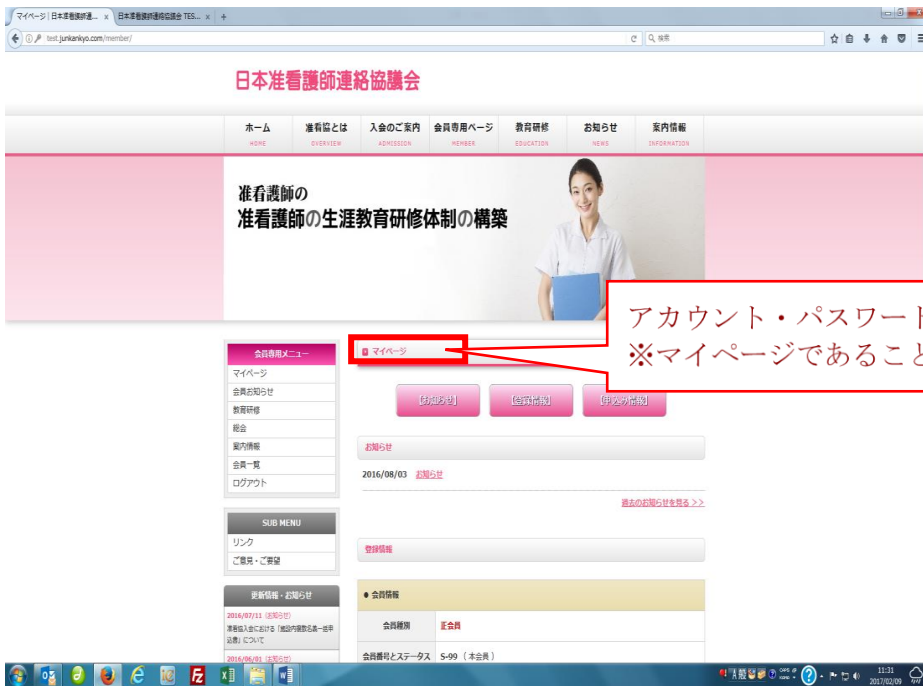
- ・たまったポイントは、お好きな研修会の1回無料受講(1日研修)としてご利用いただけます。
- ・ポイントを利用して無料受講をお申込みの場合は、申込み時に忘れず「ポイントで無料申込み」にチェックを入れてください。お申込み時にチェックをお忘れになった場合は、研修会前日までに、准看協事務局にご連絡ください。

##### <注意事項>

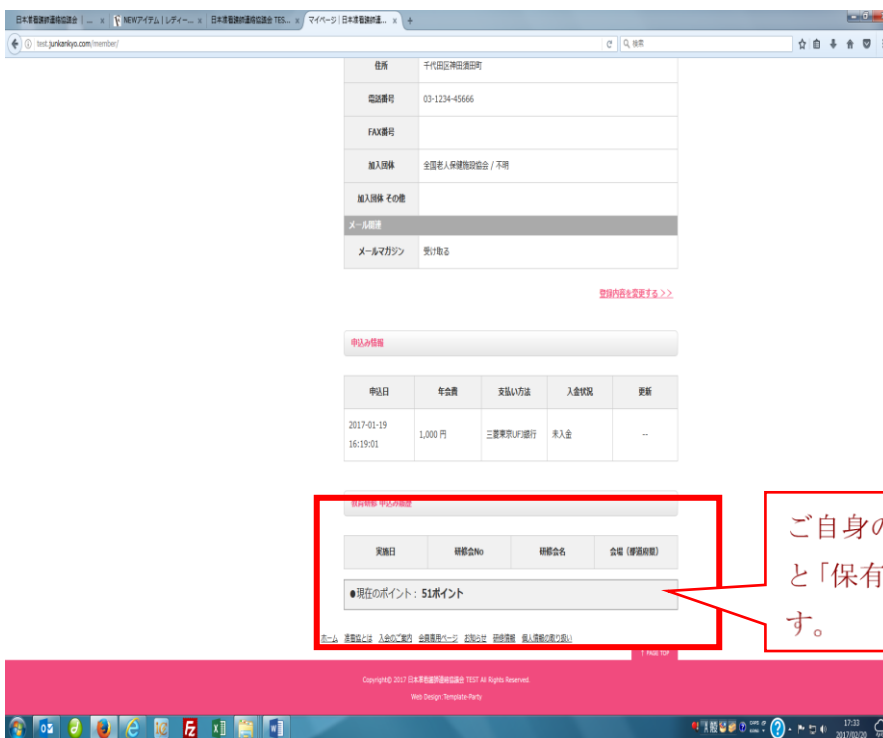
※ポイント利用での無料受講は、1日単位の研修に限ります(半日研修を2回受講は不可)。

## 2) 保有ポイントを確認する方法

申込み時⑤(P8 参照)の際に、その時点でのご自身の保有ポイントが確認できます。  
ログイン後、マイページからも「受講履歴」「保有ポイント」が確認いただけます。



下にスクロールすると「受講履歴」「保有ポイント」が表示



### 3. その他

#### 1) 看護学生の研修申込み

- ・看護学生の方も、研修会・講演会にはお申込みいただけます。

<お申込み方法>

##### ①申込書（P 2）

- ・P 2を参照のうえ、同様にお申込みください。

##### ②WEB（P 3～）

- ・学生会員登録者：正会員、賛助会員（個人）と同様の申込み方法
- ・学生会員未登録者：一般の方（非会員）と同様の申込み方法

※学生会員にご登録いただければ、会員価格で受講いただけます。

<受講料>

##### ①学生会員登録者：会員価格

##### ②学生会員未登録者：一般価格（非会員）

※一部の研修会では、学生価格を設定している場合がありますので、事前に事務局へお問い合わせください。

<お問合せ先>

一般社団法人日本准看護師連絡協議会

〒108-0023 東京都港区芝浦3-15-14 6階

TEL：03-6435-0647 FAX：03-5232-3309

E-mail：office@junkankyo.com

URL：http://www.junkankyo.com/

## 平成 30 年度一般社団法人日本准看護師連絡協議会研修会申込書

FAX ⇒ 03-5232-3309 メール ⇒ office@junkankyo.com

※会員の方は、Aのみ記入。 ※一般（非会員）の方は、A・B両方をご記入ください。

A	受講申込み研修会	開催地	受講希望される県の（ ）内にご記入ください。 ・ H30. 7/28 群馬県（ ） ・ H30. 11/15 <u>新潟県</u> （ ） ※ ・ H31. 1/29 大阪府（ ） ・ H31. 2 月予定 <u>熊本県</u> （ ） ※
		受講区分	※新潟県と熊本県の受講者は、希望する受講区分を○で囲んでください。 1日受講 ・ 部分受講（ 午前のみ ・ 午後のみ ）
	加入有無	<input type="checkbox"/> 正会員（会員番号：S- ） <input type="checkbox"/> 賛助会員・個人（会員番号：K- ） <input type="checkbox"/> 学生会員（会員番号：G- ） <input type="checkbox"/> 非会員	
	ふりがな受講者	ふりがな氏名	※正会員の方でポイント利用でのお申込みは下記を必ずチェックしてください。 <input type="checkbox"/> ポイント利用で無料申込み
ふりがな施設名	※学生の場合、勤務先があれば施設名を右記（ ）内に記入（ ）		

B	職 種	※該当する□にチェック、（ ）内は記載する <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 看護学生（ <input type="checkbox"/> 准看2年課程（ ）年生 ・ <input type="checkbox"/> 看護（ ）年課程（ ）年生）		
	生年月日	西暦	年	月 日生
	※チェックした住所を右記 連絡先	〒	—	都道 府県
	<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅	E-mail	TEL	FAX
※複数選択可 加入団体	<input type="checkbox"/> 日本医師会 <input type="checkbox"/> 日本病院会 <input type="checkbox"/> 全日本病院協会 <input type="checkbox"/> 日本医療法人協会 <input type="checkbox"/> 日本精神科病院協会 <input type="checkbox"/> 日本慢性期医療協会 <input type="checkbox"/> 全国老人保健施設協会 <input type="checkbox"/> 日本看護協会 <input type="checkbox"/> 日本精神科看護協会 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 無			

## 【お願い事項】

※申込書は、すべての記入が必須となります。空白がないことを確認してお申込みください。

※1枚の申込書で、1名のお申込みとなります。楷書ではっきりとお書きください。

※申込みに関する通知はすべてメールでご連絡差し上げます。未記入やアドレスが誤っている場合、通知が届かない原因となりますので間違えず・丁寧に記入ください。

※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。

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。

お申込後7日以上経過してもメールが受信されない場合は、お手数ですが事務局にご連絡ください。

&lt;お問合せ先&gt;

一般社団法人日本准看護師連絡協議会 TEL：03-6435-0647