

会 員 各 位

神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会  
会 長 長 堀 薫

### 第33回総会等の開催について（ご案内）

日ごろより、当協議会の事業に、ご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。  
さて、会則第13条に基づき、2023年度事業報告及び収支決算ならびに、2024年度事業計画案及び予算案等をご審議いただくため、標記総会を開催いたします。  
総会に続き、実習指導者表彰式、「かながわ地域看護師養成ガイド」の発表会と、懇談会も開催いたしますので、ご多用中とは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。  
誠に恐縮ではございますが、8月6日（火）までに、裏面をご記入の上、ご返信くださいますようお願い申し上げます。（病院名とご登録の会員名は入力済みです）

#### 記

- 日 時 2024年8月14日（水）
- 1 第33回総会 午後3時30分（議案書は後日郵送致します）
  - 2 実習指導者表彰式 午後4時
  - 3 「かながわ地域看護師養成ガイド」発表会 午後4時30分
  - 4 懇談会(ヒュッフェ形式) 午後5時30分 会費 5,000円  
(当日会場でお支払ください)

場 所 横浜ベイトル東急 地下2階 アンバサダーズボールルーム  
申込方法 裏面にご記入の上、FAXでご回答ください。

#### 「かながわ地域看護師養成ガイド」発表会（参加費無料）

「第8次神奈川県保健医療計画」に「かながわ地域看護師」が掲載されました！

「看護師を地域で育成・確保するとともに、看護職員の離職や地域からの流出を防ぐことを目的とした取組み」と用語解説に紹介されました。  
これに伴い、これまでの取組みの講演内容や皆様からいただいた事務手続きにお応えできる内容を「ガイド」としてまとめ、発行いたしました！

当日は、ガイドを使用して神奈川県からの説明や、ガイドの検証病院として、人事交流の取組みを始めた病院からお話を伺います。  
自院で取り組むとしたら？手続きで必要なことは？ガイドの使い方は？…など、疑問が浮かんだら、まずは発表会に参加してみませんか？

\*資料は6月10日付で送付した「ガイド」を使用いたします！  
詳細は「神奈川県病院協会ホームページ」をご覧ください。  
[https://www.k-ha.or.jp/training\\_hospital/](https://www.k-ha.or.jp/training_hospital/)

問合せ先  
神奈川県看護師等養成実習病院連絡協議会  
TEL:045-242-7221 担当:目黒

第33回総会・表彰式・発表会・懇談会について

病院名 \_\_\_\_\_

会員名 \_\_\_\_\_

※会員名は会員情報確認の依頼文書(4/26 郵送)に対するご回答(5/31 期日)を基とし、6/14 時点で作成

第33回総会	ご出席	ご欠席
実習指導者表彰式	ご出席	ご欠席
「ガイド」発表会	ご出席	ご欠席
懇談会	ご出席	ご欠席

総会をご欠席の場合は  
下記委任状(署名欄)に  
会員のご署名をお願いします

**委 任 状**

私は、( \_\_\_\_\_ ※) 様に、8月14日開催の第33回総会  
に於ける全議案の議決権を委任します。

2024年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**会員署名** \_\_\_\_\_

※ 委任先名が未記入の場合は、会長に委任されたものとします。

会員以外の職員の皆さまも出席可能です、下記にご記入の上、お申込みください。

	お名前・所属・役職名をご記入いただき、参加行事を○で選択して下さい。 総会(15:30-16:00)    表彰式(16:00-16:30)    ガイド発表会(16:30-17:30) 懇談会(17:30-19:00) 会費 5,000円(当日受付でお支払いください)			
1	お名前 _____	所属・役職名 _____		
	総会	・ 実習指導者表彰式	・ 発表会	・ 懇談会
2	お名前 _____	所属・役職名 _____		
	総会	・ 実習指導者表彰式	・ 発表会	・ 懇談会
3	お名前 _____	所属・役職名 _____		
	総会	・ 実習指導者表彰式	・ 発表会	・ 懇談会

8月6日(火)までにFAXでお申し込みください。当日は本紙を受付にご提出ください。

\*\*\* 送信先FAX番号 045(231)1794 送付状不要です \*\*\* No.