



©袋井市

災害ボランティアナース \\育成研修会\\

一人でも多くの地域の方の**命**を救うため、**災害時**における**救護所**での**看護職**の役割や**応急処置**について一緒に学んでみませんか？

【日 時】

10月5日(土)

午後2時～4時
(受付開始 午後1時30分～)

参加
無料

対象者

市内・近隣市町に**在住**または**在勤**または
在学の**看護職・看護学生**の方
(就労の有無問わず)

内 容

講義と演習

- ✓ 災害時における救護所と看護職の役割
- ✓ 応急処置・トリアージ(START法)

講 師

中東遠総合医療センター

- ✓ 院長補佐兼診療部長兼救急救命センター長 兼ICU・CCUセンター長
兼災害対策室長
- ✓ 救急看護認定看護師
- ✓ 脳卒中リハビリテーション看護認定看護師

松島 暁 医師

高井 純太 氏

佐藤 百合子 氏



「看護の日」キャラクター
しずおか かんごちゃん



会場

袋井市総合健康センター
(はーとふるプラザ袋井)
1階検診ルーム
(袋井市久能2515-1)

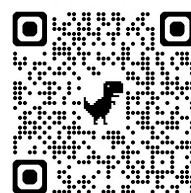
定 員 40名 (先着順)

服 装 動きやすい服装

申込期限 9/2(月)～9/27(金)

申込方法 申込フォーム又はFAX
※ FAXでの申込は、裏面参照

【申込フォーム】





FAX 054-202-1751

令和6年度
災害ボランティアナース育成研修会
申込用紙

(ふりがな) お名前	()	
ご住所	〒 市・町	
連絡先 (電話番号)	()	(メールアドレス)
勤務先 ※就労中の方のみ	(勤務先名称)	
	(勤務先の市町名) 袋井市・掛川市・森町・磐田市・()	
ご職業 (該当に○)	看護師・准看護師・助産師・保健師・看護学生	
右を読んだ上で チェックをお願いし ます。	記載内容について、住所地や勤務先の市町に 共有することに同意します。	☐ はい

※ 応募多数の場合は、袋井市内在住・在勤の方を優先させていただく場合がありますので、ご承知おきください。

お問い合わせ先
公益社団法人 静岡県看護協会 担当：山田
TEL 054-202-1770
FAX 054-202-1751