

ネスレ排泄ケアセミナー in 熊本

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

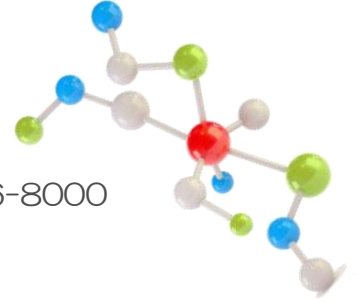
下記の要領にて、「ネスレ排泄ケアセミナーin熊本」を開催する運びとなりました。
お忙しいこととは存じますが、皆様のご参加をお待ち申し上げます。 謹白

開催日時： 平成27年7月25日（土）13:00～16:35
受付開始時間 12:00～

会場： グランメッセ熊本 大会議室
熊本県上益城郡益城町福富1010 TEL096-286-8000

定員： 144名（お申込み方法は裏面をご覧ください）

参加費： 1000円（当日会場でお支払いください）



<プログラム>

- 13:00～13:15 【開会挨拶・情報提供】
ネスレ日本株式会社 ネスレヘルスサイエンスカンパニー
- 13:15～14:45 【特別講演1】
『排便ケアを一緒に考えましょう！
～現場でのアセスメントとケアについて～』
種子田 美穂子 先生
日本コンチネンス協会九州支部 副支部長 コンチネンスアドバイザー
(元) 大腸肛門病センターくるめ病院 排泄リハビリテーションセンター長
(現) 大牟田市保健福祉部 長寿社会推進課 勤務
- 14:45～15:00 休憩
- 15:00～16:30 【特別講演2】
『正しい排泄ケアの理解』
今丸 満美 先生
日本コンチネンス協会九州支部 支部長 コンチネンスアドバイザー
(有) エルム 代表取締役/看護師
- 16:30～16:35 【閉会挨拶】

お申し込み方法

 FAX : [03-6779-4001](tel:03-6779-4001) (7/23締切)

 WEB : <https://nhs-seminar.biz/201507kumamoto>

■ 必要事項をご記入の上、WEBあるいはFAX送信後申し込み完了と致します。

定員内の方へは連絡を行いません。

定員に達した場合、参加をお断りする方のみ連絡させていただきます。

■ FAX申込みの場合、FAX済みの本用紙を当日ご持参ください。

FAX申込みの場合、ご連絡先のFAX番号を必ずご記入ください。

■ 申込書にご記載の情報は、本セミナーの受付管理の目的のみに使用いたします。



【ご記入欄】 * 1枚で3名様までお申込できます (複数名参加の場合は、コピーしてお使い下さい)

ご施設名			
所在地	〒		
T E L		F A X	必ずご記入 下さい

お申込み1 ※ふりがなのご記入をお願いします

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

お申込み2

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

お申込み3

ふりがな お名前		病棟名/役職		受付番号: (弊社使用欄)	
ご職種	<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 栄養士	<input type="checkbox"/> 薬剤師	<input type="checkbox"/> その他 ()

アクセス方法

■九州自動車道「益城熊本空港IC」より・・・車で約5分

■熊本市中心部より・・・車で約40分

■産交バス

熊本駅・熊本交通センターから空港リムジンバス
阿蘇くまもと空港行「グランメッセ前」下車
快速たかもり号 高森中央行
バス停「グランメッセ前」から、徒歩で約3分

お問い合わせ先

ネスレ日本株式会社

ネスレヘルスサイエンスカンパニー

担当：本山

携帯番号：080-5170-5640

※受付時間：9:00~17:00 (土・日・祝除く)

お気軽にお問い合わせください

