

第5回九州CKD看護研究会

共催セミナー募集要項

第5回九州CKD看護研究会事務局

第5回九州CKD看護研究会

共催セミナー募集のお願い

2024年2月吉日

第5回九州CKD看護研究会

代表世話人 守屋 洋子



謹啓 新緑の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より格別のご高配を賜り、また医療・看護実践、医学の研究・教育及び研修等の多方面において多大なご貢献を賜り誠にありがとうございます。

この度、第5回九州CKD看護研究会を2024年10月20日(日)福岡市内の九州大学医学部百年講堂におきまして開催させていただくことになりました。

本研究会は、日本腎不全看護学会を含む6学会合同認定のCKDLN（慢性腎臓病療養指導看護師）主催による、九州・沖縄地区教育セミナーとして位置付けています。九州の慢性腎臓病に関わる看護者に対し、保存期・血液透析・腹膜透析・腎移植とCKD全般の看護力を高めることを目指しております。

今回は「その人らしさを支援するCKD看護」をテーマに、慢性腎臓病に関わる約500名の会員の参加を見込んでおります。また、今大会は感染対策を行いながら対面での開催を予定しており、現在、鋭意準備を進めております。

つきましては、本募集要項をご一読いただき、第5回九州CKD看護研究会に、何卒ご協賛賜りますようお願い申し上げます。

謹白

共催セミナー募集要項

【共催セミナー開催概要】

研究会 第5回九州CKD看護研究会

主催 九州CKD看護研究会

開催日時 2024年10月20日(日)

ランチョンセミナー①②③ 12:00～13:00 ※時間は前後すること

スイーツセミナー④⑤ 15:00～16:00 がございます

開催会場(予定)

① 百年講堂大ホール (第一会場 150～200席)

② 百年講堂中ホール1・2 (第二会場 100席)

③ 百年講堂中ホール3 (第三会場 80席)

④ 百年講堂大ホール (第二会場 100席)

⑤ 百年講堂中ホール1・2 (第三会場 100席)

共催費用

(セミナー1時間分の会場費、及び応接室2時間分の使用料を含む)

① ④ (大ホール) 5万円

② ③ ⑤ (中ホール) 3万円

申込み先 第5回九州CKD看護研究会 事務連絡責任者・代表世話人：守屋 洋子

赤間腎クリニック

所在：福岡県宗像市須恵1-3-15

TEL：0940(35)4100 FAX：0940(35)4120

申込書に必要事項をご記入いただき、FAXでお送り下さい。

申込み締切：2024年7月31日(水)

振込先 福岡銀行 新宮支店

口座種別：普通

口座番号：676485

口座名義：九州CKD看護研究会 代表者 田原 恒

(キョウシュウシーケーディカンゴケンキュウカイ ダイヒョウ タハラ ヒサシ)

【共催費用に関して】

A. 共催費用に含まれる下記の①②については主催者側が負担いたします

① 基本機材費(ノートパソコン、プロジェクター等)

② 音響関係機材(座長マイク、演台マイク等)

B. 共催費用に含まれないもの

① 参加者配布用お弁当または軽食代

- ② 講演者及び座長にかかる諸経費（謝礼金、宿泊交通費等）
- ③ 基本仕様以外の追加機材費
- ④ 当日運営人件費（アナウンス、進行係、受付係、照明係等）
- ⑤ 印刷物作成費（配布資料、チラシ等）

【セミナー会場・内容について】

セミナー会場は申込み先着順となります。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。

また、講演内容が重なる場合は、ご相談させていただくことがございます。

会場・応接室の使用料に関しては、別紙利用料金表または、九州大学医学部百年講堂のホームページをご覧ください。

申込日 年 月 日

送付先 FAX : 0940-35-4120

第5回九州 CKD 看護研究会事務責任者：代表世話人 守屋 洋子 宛

申込締切日：2024年7月31日（水）

第5回九州 CKD 看護研究会 共催セミナー申込書

貴社名	
ご担当部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL FAX E-mail
ご希望共催枠	第1希望： 第2希望：
通信欄	(テーマ、演者、座長などの推薦)
備考	複数のセミナーを申し込まれる場合はその旨ご記入下さい

【お問い合わせ先】

事務連絡責任者：代表世話人 赤間腎クリニック 守屋 洋子

所在：福岡県宗像市須恵 1-3-15

TEL : 0940 (35) 4100 FAX : 0940 (35) 4120

九州 CKD 看護研究会事務局：福岡赤十字病院 透析室