

基礎から学ぼう！

主催：日本脳神経看護研究学会
日本脳神経看護研究学会九州地方部会

第7回 脳神経看護セミナー

脳神経領域 脳神経外科の基礎知識から看護まで内容豊富なセミナーを開催いたします。お弁当も用意しました。是非、お誘い合わせの上、ご参加をお願いします。お待ちしております。

日時：平成23年10月23日（日） 9:00～15:10

会場：熊本大学医学部 総合研究棟

〒860-8556

熊本市本荘 1-1-1

TEL: 090-344-2111 (代表)

内容：

9:00～ 受付

9:30～11:00

「脳血管障害治療の最前線」

熊本大学 脳神経外科 脳卒中・急性冠症候群医療連携寄附講座
特任教授 甲斐 豊 先生

11:10～12:40

「脳卒中急性期看護一回復期を見据えた看護実践」

徳島大学大学院ヘルスバイオサイエンス研究部療養回復ケア看護学分野
教授 田村 綾子 先生

12:40～13:40

休憩

13:40～15:10

「高次機能障害の理解と看護」

聖マリア学院大学大学院看護学研究科療養支援慢性看護学領域
聖マリア学院大学看護学部看護学科 基盤臨床看護学領域
リハビリテーション看護学
准教授 日高 艶子 先生

15:10 終了

参加費：1日のみの参加

（研究会 または セミナー）6,000円（会員：4,000円）

*お弁当代別 1,000円

両日の参加

8,000円（会員：6,000円）

*お弁当代別 2,000円

定員：200名 先着順です。セミナーは9月末日締め切りです。

申込方法：別紙、申込用紙に記入の上、FAXでお送り下さい。ご連絡いただき次第、振込用紙を郵送致します。

連絡先：〒505-8503 岐阜県美濃加茂市古井町下古井 590 木沢記念病院内

日本脳神経看護研究学会事務局 TEL 0574-25-2181 FAX 0574-26-2181

<http://www.jann-1973.jp/> E-mail : info@jann-1973.jp

第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会のご案内

平成 23 年 5 月 18 日

看護部長 様

日本脳神経看護研究学会会員 様

日本脳神経看護研究学会 九州地方会会長 一法師久美子

実行委員長 熊本大学医学部附属病院 原田貴子

若葉の鮮やかな季節、皆様方にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会を下記の通り熊本で開催することになりましたので、ご案内申し上げます。今回は日本脳神経看護研究学会主催の第 7 回脳神経看護セミナーを翌日に行う運びとなっております。ご多忙中と存じますが、多くの皆様にご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1 日時：平成 23 年 10 月 22 日（土曜日）

2 場所：熊本大学医学部（総合研究棟 3 階）

熊本県熊本市本荘 1-1-1

3 プログラム 9:30 受付開始

9:50 オリエンテーション

10:00 開会挨拶

10:10 教育講演

「脳腫瘍の最新治療について」

熊本大学医学部脳神経外科講座教授 倉津純一 先生

11:00 研究発表

—昼食休憩—

13:00 研究発表

16:00 閉会挨拶

*プログラムは研究発表の演題数によって変更する場合があります

第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会の演題募集

1 演題募集について

- ・抄録締め切り：平成 23 年 7 月 8 日（金曜日）必着
- ・抄録は A 4 サイズ用紙（横 45 字×縦 43 字）1 枚、別紙に演題・発表者氏名・施設名・施設住所・電話番号を明記してください。
採用の可否につきましては、後日お知らせいたします。

2 原稿提出について

- ・原稿締め切り：平成 23 年 8 月 26 日（金曜日）必着
- ・発表原稿は、A 4 サイズ別紙の書式スタイルで 3 枚以内です。
- ・表、図、資料、引用、参考文献など 2 数以内です。
- ・別紙に演題・演者氏名（発表者に○印）・施設名・施設住所・電話番号を明記し、同封してください。
- ・提出された原稿は、校正は行わず印刷し、集録集を作成いたしますので、宜しくお願いいたします。

3 発表時間は 7 分です。

発表は PowerPoint でお願いします。USB メモリーを 10 月 7 日（金曜日）までにお送りください。事前にお預かりしました USB メモリー等は、当日の発表終了後に返却させていただきます。もしくは、下記アドレスまで発表スライドのデータをお送りください。

4 抄録・原稿の提出先

〒860-8556

熊本県熊本市本荘 1 丁目 1 番 1 号

熊本大学医学部附属病院 西病棟 5 階 原田貴子

TEL：096-373-7026（FAX：同じ）西病棟直通

Mail：takako-harada@fc.kuh.kumamoto-u.ac.jp

※ 第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会並びに第 7 回脳神経看護セミナーの参加申し込み先と、演題申し込み先が異なります。お間違いのないようにご注意ください。

第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会 並びに
第 7 回脳神経看護セミナー の申し込み方法

【参加費】

第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会 並びに 第 7 回脳神経看護セミナー 両日参加

会員 : 6000 円
非会員 : 8000 円
弁当代 : 2000 円 (2 日分)

どちらか片方みの参加

会員 : 4000 円
非会員 : 6000 円
弁当代 : 1000 円 (1 日分)

【定員】 200 名 先着順です。定員になり次第、締め切らせていただきます。

【申し込み締め切り】

- ① 第 31 回 日本脳神経看護研究学会九州地方会 平成 23 年 8 月 31 日 (水曜日)
- ② 第 31 回 日本脳神経看護研究学会九州地方会 並びに
第 7 回脳神経看護セミナー 両日参加 平成 23 年 8 月 31 日 (水曜日)
- ③ 第 7 回脳神経看護セミナー 平成 23 年 9 月 30 日 (金曜日)

【申し込み方法】

別紙、申し込み用紙に記入の上、下記送付先に FAX でお送りください。

ご連絡いただき次第、振込用紙を郵送いたします。

(日本脳神経看護研究学会ホームページを参照ください)

【申込書送付先】

〒505-0034

岐阜県美濃加茂市古井町下古井 630 木沢記念病院・中部療護センター内

日本脳神経看護研究学会 事務局

TEL:0574-25-2181 FAX:0574-26-2181

※ 第 31 回日本脳神経看護研究学会九州地方会並びに第 7 回脳神経看護セミナーの参加
申し込み先と、演題申し込み先が異なります。お間違いのないようご注意ください。

第31回 日本脳神経看護研究学会九州地方会(熊本)

並びに 第7回 脳神経看護セミナー 参加申込書

御施設・所属名

御住所(施設・自宅)〒

御連絡先 TEL

	代表者	氏名	会員	非会員	参加申込み		弁当申込み	
					学会	セミナー	22日	23日
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

* 会員・非会員に○をつけてください。

* 参加申込みは学会・セミナーそれぞれご希望の箇所に○をつけてください。

* お弁当の希望者はご希望の日の弁当申込み欄に○をつけてください。

* 代表者に○をつけてください。

代表者様宛にまとめて振込用紙をご郵送させていただきます。

第31回 日本脳神経看護研究学会九州地方会学会 申込締切 **8月31日**

第31回 日本脳神経看護研究学会九州地方会学会 両日 申込締切 **8月31日**
 第7回 脳神経看護セミナー

第7回 脳神経看護セミナー 申込締切 **9月30日**

送信先 (日本脳神経看護研究学会事務局)

FAX : 0574-26-2181