

「地域がん看護活性化コース（インテンシブ）」

「再就業に向けたがん看護実践サポート」

平成 29 年度

募 集 要 項

本コースは、看護師の資格をお持ちで今後復職を考えている方を対象としたコースです。

石川県立看護大学

北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プラン

募集コース名

「再就業に向けたがん看護実践サポート」

1 概要

本コースは、北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランに基づく公開講座受講（e-learning）と、当大学で実施する演習から成り立っています。

当大学で実施する演習は、北陸 3 県でテレビ会議システムが導入されている大学・病院において、日頃のがん看護実践内容を、大学教員やがん看護専門看護師とのディスカッションを通して、日頃のがん看護実践を見直しております。復職を検討している方に、少しでも最近の看護の様子を知る機会になればと思い企画いたしました。

2 開講期間 平成 29 年 4 月～平成 30 年 3 月

3 募集定員 若干名

4 出願資格、出願手続

1) 出願資格 以下の (1) - (2) の条件を満たす者

(1) 北陸 3 県内に在住で、看護師の資格を持っている者

(2) 看護師経験が 1 年以上あり、現在休職中の者

2) 出願書類提出窓口

石川県立看護大学 教務学生課

〒929-1210 石川県かほく市学園台 1 - 1

TEL 076-281-8302 FAX076-281-8309

E-mail kyo@ishikawa-nu.ac.jp

3) 出願期間

随時、申請を受け付けています。

4) 出願書類

「再就業に向けたがん看護実践サポート」申請書

5 受講料

受講料は、無料です。

6 本コースの修了要件

- 1) 北陸がんプロ公開講座、または事例検討会への参加
(いずれか1回以上の参加)

※参加証(出席証明証)をもらっておくこと

7 修了証の発行

修了者には、本コースの修了証を発行します。

「再就業に向けたがん看護実践サポート」申請書

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 様

(ふりがな)

氏 名 (男・女)

生年月日 年 月 日 (歳)

現住所 〒

Email

電話番号 — —

私は、石川県立看護大学の地域がん看護活性化コース（再就業に向けたがん看護実践サポート）の受講を志願いたします。