　　　各位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２０２３年３月17日

千葉県産業保健看護研究会

会長　齋藤　律子

２０２３年度　第１回研修会のご案内

　皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

２０２３年度総会並びに第１回研修会を下記の通り開催いたしますのでお知らせします。

　第１回研修会は「ナッジを効かせたヘルスプロモーションを研究」で注目されご活躍中の「**竹林正樹先生**」の

ご登壇です。多数の皆さまのお申し込みをお待ちしております。今回も会場開催とZoom利用によるオンラインのハイブリット形式での開催となります。

ご参加ご希望の方は、下記６（1）～（3）の方法によりご連絡くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

１．日　時 ２０２３年４月１５日（土）９時３０分～１２時４５分

２．方　法 会場（千葉市生涯学習センター特別会議室）とオンライン開催（Zoom）併用

３．テーマ 「ナッジ理論の保健指導への活用」

講 師　 　「竹林　正樹先生」青森大学客員教授、他アドバイサーとして政府の日本版

　　　　　ナッジ・ユニットの有識者委員などを通じ行政や企業のナッジ戦略を支援

４．タイムスケジュール

【非会員の方へ】

今回研修会に先立ち総会を開催します。非会員の方は研修会からご参加いただけます。（受付：10時35分～45分）

|  |  |
| --- | --- |
| ９：１０　～　９：２５ | 受付・参加者Zoomログイン |
| ９：３０　～　１０：３５ | 会長挨拶・総会 |
| １０：３５　～　１０：４５ | 休憩 |
| １０：４５　～　１２：１５ | 講師紹介・先生ご講演 |
| １２：１５　～　１２：３０ | 質疑応答 |
| １２：３０　～　１２：４５ | 事務連絡・アンケート記入 |
| １２：４５ | 閉会 |

５．研修会参加費　　会員：無料（年会費に含む）　　　会員外：2,000円（参加1回につき）

６．参加に関するご連絡・注意事項

（１）締切日：**4月３日（月）**

（２）連絡用メールアドレス・受講環境に関するお願い

＊開催約１週間前に、受講に関する詳細をメールにてお知らせいたします。研究会からのメールが確実に届くメールアドレス（パソコンで利用するメールアドレスやG-mailなど）のご利用をお勧めいたします。　携帯電話アドレスの場合、メールが届くよう迷惑メール設定をご確認ください。

メール連絡ができない場合には、ご受講頂けない場合がございますのでご注意願います。

＊インターネット環境（Wi-Fiモバイル通信等）により通信料が発生します。

（３）連絡方法　下記①～③によりご登録下さい。

ホームページ

回答フォーム

①ホームページ「研修会のご案内」より参加登録

<https://chiba-sangyokango.jimdofree.com/>

　　　　②「回答フォーム」会員用より参加登録

<https://onl.bz/qCFk65v>

７．研修時の録画、資料について

講師資料や研修での発言内容には、個人情報、所属団体の情報、著作権などが含まれる場合があります。撮影や録音は基本的に禁止です。ご不明な点は役員までお問い合わせください。

８．研修・お申込に関するお問い合わせ先

メールにてご連絡ください。：[info.chibasangyo.nurse@gmail.com](mailto:info.chibasangyo.nurse@gmail.com)

なお、回答までには数日程度お時間を頂きますことを、あらかじめご了承ください。

９．年会費：入会をご希望の方は３０００円を下記口座にお振り込みください。

**期日：4月1日～6月30日**

＜年会費振込先＞　千葉銀行　大和田支店　普通預金　口座番号：３２６２４１０

口座名義：千葉県産業保健看護研究会　　齋藤　律子

　　＊振込手数料はご負担願います。

領収書が必要な場合には申込フォームあるいはメールにてお知らせ下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上

**2023年度　第１回研修会　参加確認票**

**別紙１**

　　　第１回研修会　　　開催日　２０２３年　４月　１５日（土）

**E-mail送付先　：**[info.chibasangyo.nurse@gmail.com](mailto:info.chibasangyo.nurse@gmail.com)

　　　該当欄に必要事項、あるいは〇印をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員/会員外 | （　　）会員　　　（　　）会員外 | |
| （フリガナ）  氏名 |  | |
| 所属 |  | |
| 職種 | （　　　）保健師　　　（　　　）看護師  　　　　　　　（　　　）その他 ［　　　　　　　　　］ | |
| 連絡先e-mail |  | |
| **総会**参加方法  申込欄 | （　　）会場参加　　　（　　）オンライン参加 | （　　　）欠席  委任状の提出をお願いします。 |
| ＊オンラインのみの開催となった場合  （　　）参加可能　　（　　）参加困難 |
| **研修会**参加方法  申込欄 | （　　）会場参加　　　（　　）オンライン参加 | （　　　）欠席 |
| ＊オンラインのみの開催となった場合  （　　）参加可能　　（　　）参加困難 |
| 情報交換会 | 感染予防のため、お弁当の提供は行いません。研修会終了後、引き続きハイブリッドでの開催を予定しています。自由参加ですが、概数把握のためご回答をお願い致します。  （　　）会場で参加　　（　　）オンラインで参加  （　　）参加しない　　（　　）未定 | |
| 講師へのご質問 |  | |
| 会員用　通信欄  （所属・連絡先変更等） |  | |