

「ふれあい看護体験 2017」実施要項（体験希望者用）

公益社団法人宮城県看護協会

21世紀の高齢社会を支えていくためには、看護の心、助け合いの心を広く国民が分かち合うことが必要です。5月12日は、フローレンス・ナイチンゲールの生誕の日であり、「看護の日」です。この日を含む1週間を「看護週間」としています。そこで「看護の日・看護週間」の事業のひとつとして、ふれあい看護体験を開催します。実際の看護の場の体験をとおして、看護のころについて考えてみませんか。

1. 目的は以下のとおりです。

生徒・学生・一般の方が、実際の看護の場の体験を通して、看護することや、人の命について理解と関心を深める機会とする。

2. 参加希望者の応募期間について

平成29年3月6日（月）～平成29年4月17日（月）

3. 応募方法

「2017年ふれあい看護体験実施一覧表」（各学校あての案内送付時に同封されている一覧表、または、宮城県看護協会ホームページ参照）から希望する施設を選び、往復はがきにて申し込んでください。

4. 往復はがきへの記入内容は以下のとおりです

【往信のうら】①希望月日 ②希望の理由 ③住所 ④氏名（ふりがな）

⑤連絡先電話番号 ⑥年齢・性別 ⑦職業（学生は学校名及び学年（平成29年4月現在）） ⑧服のサイズ（S・M・L他）

【返信のおもて】 ①申し込み者住所 ②申し込み者氏名

5. 応募時の留意事項について

①応募はがきは一人一枚にしてください。

②希望の施設は一人一施設です。

③氏名には、ふりがなは忘れぬよう願います。

④連絡先の電話番号は、連絡の取れる番号にしてください。

⑤応募期間は必ずお守りください。

⑥後日、応募施設から通知がきますが、申し込み多数の場合受け入れられない

場合がありますのでご承知願います。

⑦詳細につきましては、直接実施施設にお問い合わせください。

施設によって、受入れ手続き、受入れ条件等が異なる場合があります。

受入れ手続き等異なる場合については、下記を参照して下さい。

## 6. ふれあい看護体験での留意事項

①施設からの留意事項を参照ください。



②靴は、白い内履きをご用意ください。(運動靴のようなもの)

③長い髪の方は、髪をまとめるようにしてください。

④看護師と行動を共にしますので、ふさわしい服装にしてください。

⑤当日、発熱や下痢をしている方は、参加をご遠慮下さい。

## 7. はがきの記入方法

《返信おもて》	《返信うら》	《返信おもて》	《返信うら》
 【施設名】 【ふれあい看護体験】 担当者様 【希望施設住所】		 【申込者住所】 【申込者氏名】	・希望月日 ・希望の理由 ・住所 ・氏名(ふりがな) ・連絡先電話番号(自宅・携帯) ・年齢 性別 ・職業(学生は学校名及び学年) ・服のサイズ(S・M・L他)

※《返信うら》には何も記入しない事

## 8. 受入れ手続き等異なる場合について

宮城県立こども病院での体験希望の方

①予防接種(麻疹、水痘、風疹、流行性耳下腺炎、ポリオ、BCG、三種混合)の終了証明が確認できる(母子手帳の予防接種歴のコピーと罹患歴を記載した)ものと、返信用はがき(送り先を記入したもの)を1枚つけて封筒にて申込み下さい。

②はがきの《返信うら》の必要項目を別紙に記入し同封して下さい。