

神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム

神戸大学院内メディカルラリー 運営ボランティア

参加資格:医療従事者(医師・コメディカル)

当日は運営スタッフとして、活動していただきます

実施日:平成31年3月21日(祝) 9:00 ~ 17:00頃 終了予定

集合場所:神戸大学医学部附属地域医療活性化センター 1階 受付
(兵庫県神戸市兵庫区荒田町2丁目1-5)

●電車利用

JR「神戸」駅下車 徒歩約15分

神戸高速鉄道「高速神戸」駅下車 徒歩約10分

神戸市営地下鉄「大倉山」駅下車 徒歩約8分

●バス利用

JR「神戸」駅前より神戸市バス9系統、110系統もしくは112系統に乗車 約5分「楠町6丁目」バス停下車

●タクシー利用

JR「神戸」駅前より 約5分

JR「新神戸」駅前より 約15分

●自家用車利用

活性化センターに駐車場はありません

近くの駐車場をご利用ください

詳しくは下記 URL をご参照下さい。

<http://www.med.kobe-u.ac.jp/cacm/>



メディカルラリーの目的:

医師・看護師がチームを組み、急変時対応力、TPO を考慮したチーム医療としての判断力、必要最低限のスキルの習得・実践および指導力を身につけることをめざす

メディカルラリーの達成目標

現時点での自らの知識・スキル・判断の客観的評価を受けて今後の課題を理解し、不足している知識と技術への自発的な向上ができる。また、競技会として開催することで、チーム力が向上する

■旅費・宿泊費■

研修を受講するにあたっての旅費(交通費)及び宿泊費等は、所属機関または個人でご負担していただきます(本学からの援助はできません)。

■参加費■

無料

■応募方法■

下記 URL、又は QR コードを読み取り、応募フォームよりお申込み下さい。

http://www.edu.kobe-u.ac.jp/fmed-kenshu/ems/h30medlarry_volunteer_form.html

応募結果は後ほどメールでお知らせいたします。



上記【申込方法】より申込できない場合は、件名を「神戸大学メディカルラリー 運営ボランティア(院内)申込」として、下記①～⑫(⑬はその他連絡事項がある場合のみ記入)全てを記入したメール(宛先:emskobe-form@med.kobe-u.ac.jp)をご送信願います。

◆応募者◆

① 氏名(漢字)

(例)楠 花子(姓と名の間は一文字空けてください)

② 氏名(カナ)

(例)クスノキ ハナコ(全角カタカナで入力し、姓と名の間は一文字空けてください)

③ 性別

④ 携帯電話番号

(例)090-1111-2222

⑤メールアドレス(携帯アドレス不可)

※一斉通知をした際にも必ずお気づきいただけるアドレスをご記載下さい。

◆所属機関◆

⑥勤務施設名

⑦ 所属部署

⑧ 職種・職位

⑨ 郵便番号

⑩ 住所

⑪ 電話番号

⑫メールアドレス(事務担当者)

◆その他◆

⑬ その他連絡事項(その他連絡事項がある場合のみ記入)

■応募期間■

平成 30 年 12 月 17 日(月)～平成 31 年 2 月 22 日(金)

本事業 HP(下記 URL 又は QR コード)からもご確認できます。

<http://www.med.kobe-u.ac.jp/comed/news.html>



■問い合わせ先(書類提出先)■

〒650-0017 神戸市中央区楠町 7 丁目 5 番 1 号

神戸大学医学部学務課地域医療活性化センター事務係内

「神戸大学エキスパートメディカルスタッフ育成プログラム」事務局

TEL:078-382-6828

FAX:078-382-5714

E-mail アドレス: emskobe@med.kobe-u.ac.jp