

第6回コンチネンス初級セミナー 開催のご案内

初級セミナー受講ご希望の方は、申込書にご記入の上
FAX またはメールでお申し込みください。

記

日 時 初級セミナー（4日間）・・・定員 24 名、先着順

2025 年 8 月 8 日（金）～ 9 日（土） 9：00 ～ 16：30

2025 年 8 月 30 日（土）～ 31 日（日） 9：00 ～ 16：30

フォローアップセミナー・・・・・・初級セミナー終了後に申込みが必要です（必須）

2025 年 10 月 13 日（月） 13:00～ 16:30

会 場 〒903-0213 沖縄県西原町字千原 1 番地 琉球大学研究者交流施設・50 周年記念館

受講料 ●日本コンチネンス協会（ 会員 23,000 円 ・ 非会員 30,000 円 ）

※フォローアップセミナーの受講料も含まれます

ゆうちょ銀行 記号 10090 番号 49997511 口座名 トクヒ）ニホンコンチネンスクエア

申込締切 2025 年 7 月 25 日（金）定員 24 名 先着順にて定員に達し次第、募集終了。

テキスト・資料 テキスト等は申込み、受講料の振込み確認後に、お送りいたします

■主旨：日本コンチネンス協会沖縄県支部では、『すべての人が気持ちよく排泄できる社会』、日本におけるコンチネンス・アドバイザーの育成をめざして今回、入門コースとして初級セミナーを開催します。コンチネンス・アドバイザーとは、排便・排尿のコントロールを習得するプロセスにかかわり、クライアントの日常生活にあった具体的な指導ができる能力（知識・技術・態度）を有する人材のことです。つまりクライアントに対してコンチネンスについて具体的な援助ができるばかりではなく、さらにはその家族、あるいは専門職に対して、指導のできる力量が求められています。今回の4日間のセミナーは、そこに到達するための最初のステップとして位置づけられ、実践の場での変化を十分に期待できる内容となっています。受講者は階段を一つ一つ登りながら失禁のケアを習得し、この高みとともに奥の深さをも学んでいきます。そして、それぞれが実践の場に戻って、学習効果を確認することになります。そのため、セミナー企画の基本方針として、受講後にフォローアップセミナーを実施します。またさらに排泄ケアを深めるためのアドバンスコースとして中級セミナー、上級セミナーがあります。また中級セミナーを受講された看護師の方は、平成 28 年度新設 排尿自立支援のための「コンチネンス中級セミナー追加研修」が受けられます。

■申し込み方法

申込書に必要事項を記入の上、下記あてに送信してください。申込み後に別段の連絡がない場合は、申込受理といたします。後日（7/26 以降）詳細資料を郵送いたします。

8/4（月）までに資料が送付されない場合、キャンセル等の連絡は、下記問い合わせ先にご連絡ください。

8/4（月）以降は、キャンセル料が発生しますのでご了承ください。（10,000 円）

■お問い合わせ 当セミナーについてのお問い合わせは下記までお願い致します。

FAX：098-996-3517（あさひ訪問看護ステーション）TEL：090-8292-6068（大湾）

E-mail b983690@cs.u-ryukyu.ac.jp

■主催：琉球大学腎泌尿器外科学講座、主催：NPO 法人 日本コンチネンス協会沖縄県支部

8/8_9, 30_31 第6回コンチネンス初級セミナー申込書

締切 7/25(金)



コンチネンス

【申し込み・問合せ先】 コンチネンス初級セミナー in 沖縄

電話 090 - 8292 - 6068 大湾 知子

E-mail b983690@cs.u-ryukyu.ac.jp

FAX 098-996-3517 (あさひ訪問看護ステーション)



コンチネンス

受付 NO.

申込日	西暦 年 月 日 ()		
ふりがな		性別	一般・会員
氏名		男・女	
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	
自宅住所	〒 E-mail:	電話	自宅
			携帯
所属名	()	FAX	
所属住所	〒 E-mail:	所属電話	
職種		経験年数	年
※日程が異なりますので、受講希望のグループに○印を記入してください。 □1グループ：8月8日～11日 □2グループ：8月8日～9日(土)、30日～31日 *懇親会参加費 500 円 出欠：どちらかに○印を記入 8/9(土)懇親会 17:30 - 19:30 出席 ・ 欠席			

- ①事務局から本人宛に受講決定のお知らせをします。
- ②受講料のお振込みをお願いします。
- ③事務局でお振込の確認後、テキストを送付します。
- ④頂いた個人情報はセミナーの連絡のみに使用させていただきます。
- ⑤セミナー時に、グループワークなど参加者名簿を作成します。 所属先非公開希望の方は () 内に 非とご記入ください。
- ⑥[懇親会参加について] セミナー終了後の研修会場内 17時30分～19時30分
セミナー参加者・スタッフ・講師を含め親睦を深めますので、是非ご参加ください。
- ⑦E-mail アドレスを必ずご記入願います。