



福岡医発第 1014 号 (地)
平成 26 年 7 月 7 日

各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 松田 峻一良
(公 印 省 略)

日本赤十字九州国際看護大学
平成 26 年度前期公開講座の開催について (ご案内)

今般、日本赤十字九州国際看護大学において、大学の知を地域に還元すべく、標記「公開講座」を下記のとおり開催する旨同大学より通知がありましたのでご案内申し上げます。

つきましては、貴会会員への周知方につき、よろしくお願い申し上げます。

なお、本講座の申し込みは、大学ホームページ (<http://www.jrckicn.ac.jp/>) または、別添申込書をご記入の上、FAXにてお申し込みいただきますようお願いいたします。

記

△と き 平成 26 年 7 月 27 日 (日)

△ところ 日本赤十字九州国際看護大学 講義室 104
福岡県宗像市アスティ 1-1

△受講料 無料

△対象者 どなたでも参加可能

△テーマ 「こころとからだを整える」

講座 1 「心のクセを知ってコミュニケーションを工夫！毎日を清々しく」
14 時 00 分～15 時 00 分

講師：日本赤十字九州国際看護大学 教授 高橋 清美

講座 2 「アロマとマッサージを使ったこころとからだのリフレッシュ」
15 時 10 分～16 時 30 分

講師：日本赤十字九州国際看護大学 准教授 大倉 美鶴

お問い合わせ先

〒811-4157 宗像市アスティ 1-1

日本赤十字九州国際看護大学 地域連携室 (総務課)

TEL 0940-35-7005

FAX 0940-35-7021

E-mail soumu@jrckicn.ac.jp

日赤九看第198号
平成26年6月23日

関 係 各 位

日本赤十字九州国際看護大学
学 長 浦 田 喜 久 子
(公 印 省 略)

「平成26年度前期公開講座」の開催について（ご案内）

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、本学の教育、研究につきましては、格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、本学では、「平成26年度前期公開講座（テーマ：こころとからだを整える）」を、別添チラシのとおり開催することといたしました。

つきましては、ご多忙中大変恐縮に存じますが、チラシをご掲示ご回覧いただき、広くご関係の皆様方へご周知いただきますようお願い申し上げます。





日本赤十字九州国際看護大学

Japanese Red Cross Kyushu International College of Nursing

平成26年度 前期公開講座

～こころとからだを整える～

今年度の公開講座のテーマは、「いのち」「健康」「暮らし」です。前期は、「こころとからだを整える」講座をご用意いたしました。皆様お誘いあわせのうえ、お気軽にご参加ください。

開催日：2014年 7月27日（日）

講座 1 14:00～15:00	「心のクセを知ってコミュニケーションを工夫！毎日を清々しく」 講師 本学 教授 高橋 清美 人にはそれぞれコミュニケーションの癖があります。自分のこころの状態を知り、少し工夫するだけで毎日の生活が清々しくなる方法を一緒に学んでみませんか。 皆様のご参加お待ちしております！
講座 2 15:10～16:30	「アロマとマッサージを使ったこころとからだのリフレッシュ」 講師 本学 准教授 大倉 美鶴 ストレス社会と言われる現代において、「こころ」と「からだ」のバランスを整えることが病気の予防につながります。ご自宅でできる手軽なリラックス法をご紹介します。受講ご希望の方は、バスタオル、日常お使いのハンドクリームやボディミルクをご持参ください。

- 場 所 日本赤十字九州国際看護大学 講義室104
(福岡県宗像市アスティ1-1)
- 受講料 無料
- 対象者 どなたでもご参加いただけます
- 申込方法 ホームページ <http://www.jrckicn.ac.jp/>
または裏面FAX申込書送信
- 交通案内 西鉄バス JR赤間駅南口より約15分
(赤間駅南口発 日赤看護大学行 終点)
自家用車ご利用の場合は、無料駐車場あり

お問い合わせ先

日本赤十字九州国際看護大学 地域連携室（総務課） soumu@jrckicn.ac.jp Tel ; 0940-35-7005/FAX ; 0940-35-7021



(後期公開講座については、10月下旬～11月上旬に開催予定です。後日別途ご案内予定。)

日本赤十字九州国際看護大学

前期公開講座申込書

～こころとからだを整える～

平成26年 月 日

日本赤十字九州国際看護大学（総務課 行）

FAX 0940-35-7021

下記のとおり日本赤十字九州国際看護大学平成26年度前期公開講座を申し込みます。

受講予定の講座番号に、○を付けてください。

講座 番号	ふりがな 氏 名	住 所 ※次回案内を希望される方は、住所をご記入ください。 (TEL) ※悪天候等、急遽変更が生じた際の連絡先をご記入ください。	所属・勤務先
1・2		〒 (TEL)	
1・2		〒 (TEL)	
1・2		〒 (TEL)	

※お送りいただいた個人情報は、本講座の実施運営以外の目的には使用いたしません。

※FAX到着確認のため、折り返しのご連絡が必要な方は返信用FAX番号をご記入ください。

返信用FAX番号 ()