

日本手術看護学会
関東甲信越地区

賛助会員入会のご案内

ご挨拶

謹啓

時下、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

日本手術看護学会は、1979年に設立された手術室看護研究会を基とし、その後1987年に全国組織手術室看護研究会を設立、1995年に日本手術看護学会と名称変更され現在に至ります。「安全、安心、信頼の手術看護・医療を推進するために、その道標となること」を基本理念として活動しています。

日本手術看護学会関東甲信越地区の活動につきましては、例年手術看護に携わる看護師を対象に、手術看護の質の向上と専門性の追求に向けて、年1回の地区学会及び、年8回程度のセミナーなどの企画運営を行っています。

学会活動を通し、手術室看護師の自己研磨や情報交換の場となることを目指し、取り組んでおります。

つきましては、上記のような本会の目的ならびに事業、活動内容にぜひともご賛同いただき、本会の賛助会員にご加入下さいますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、ますますのご発展とご繁栄を心より祈念申しあげます。

謹白

2025年2月吉日

日本手術看護学会関東甲信越地区
会長 倉藤 晶子

日本手術看護学会関東甲信越地区
賛助会員入会手続き要項

会の内容：添付、年次計画書などをご参照願います。

なお、ご不明な点がございましたら事務局宛にお問い合わせ下さい。

会費：入会金はございません。

会費は、1年間、1口5万円となっております。

なお、口数の制限はありません。

納付されました当年度分会費は、年度の途中で脱会されても返還はありません。

申込方法：添付の入会申込書に必要事項を全てご記入の上、下記住所へのご送付、またはメールアドレスへ送信いただきますようお願い申し上げます。

送付先：

〒113 - 0033

東京都文京区本郷 3-19-7 本郷三宝ビル 4 階

日本手術看護学会関東甲信越地区事務局

TEL：03-3818-3830 FAX：03-6273-0334

メールアドレス：kanto-op@basil.ocn.ne.jp

募集期間：2025年4月1日～2026年3月31日

注1) 賛助会員のご入会は申込月（会費振込月）よりとさせていただきます。

注2) 年度の途中で入会される場合でも初年度は、当年度残月数分会費を納付頂きます。

振込先：銀行名：みずほ銀行 本郷支店（店番号；075）

口座番号：普通 1951710

口座名義：日本手術看護学会関東甲信越地区

(ニホンシユジ ユツカンゴ ガ ツカイカントウコウシエツチク)

賛助会員の特典：

- ・地区学会集録集冊子の配布、地区学会集録集の広告（1/2 頁）の無料掲載（広告原稿の入稿締切りは4月15日まで）、地区学会集録集冊子賛助会員一覧への企業名掲載
- ・地区セミナー開催時の幕間での賛助会員名の表示

2024年度 地区年間事業報告			
事業名	開催日時	参加人数	開催・場所
第35回関東甲信越地区学会	6月15日(土) 9:00~17:00	869名	パシフィコ横浜アネックスホール
第12回情報交換会	7月13日(土) 13:00~16:00	33名	(株)ホギメディカル会議室
教育セミナー	7月27日(土) 10:00~12:00	30名	Webセミナー
認定看護師セミナー	9月7日(土) 10:00~16:00	22名	Webセミナー
認定看護師セミナー	9月28日(土) 10:00~16:00	25名	Webセミナー
教育セミナー	10月12日(土) 10:00~12:00	55名	Webセミナー
認定看護師セミナー	11月16日(土) 10:00~16:00	34名	Webセミナー
教育セミナー	12月7日(土) 10:00~12:00	29名	Webセミナー
教育セミナー	2025年2月15日(土) 10:00~12:00 開催予定	参加申込受付中	Webセミナー

2025年度 地区年間事業計画			
事業名	開催日時	参加人数	開催・場所
第36回関東甲信越地区学会	6月14日(土) 9:00~17:00	未定	パシフィコ横浜アネックスホール
第13回情報交換会	未定	未定	未定
教育セミナー	7月開催予定	未定	Webセミナー
認定看護師セミナー	9月開催予定	未定	Webセミナー
認定看護師セミナー	9月開催予定	未定	Webセミナー
教育セミナー	10月開催予定	未定	Webセミナー
認定看護師セミナー	11月開催予定	未定	Webセミナー
教育セミナー	12月開催予定	未定	Webセミナー
認定看護師セミナー	未定	未定	未定
教育セミナー	2026年2月開催予定	未定	Webセミナー

日本手術看護学会関東甲信越地区
賛助会員加入申込書

年 月 日

日本手術看護学会関東甲信越地区
会長 倉藤 晶子 殿

趣旨に賛同し、下記内容で申し込みます。

50,000 円／口	口	円
------------	---	---

お支払い時期	年 月 日 (予定 ・ 済み)
貴社名	
ご住所	
ご担当者	ご氏名
	ご所属部署
	TEL FAX 携帯
	e-mail

お振込みは募集要項記載の指定銀行口座までお願い致します。

【お問い合わせ先】

日本手術看護学会関東甲信越地区事務局
〒113 - 0033
東京都文京区本郷 3-19-7 本郷三宝ビル 4 階
TEL : 03-3818-3830 FAX : 03-6273-0334
E-mail : kanto-op@basil.ocn.ne.jp