

妊婦体験

12:00~15:30

- ・妊婦疑似体験
- ・新生児人形を抱っこしてみよう
- ・心臓の音を聞いてみよう

県民フォーラム

12:00~14:00

- ・高校生向けの進路相談
- ・機能別相談
- ・各種学校の紹介
- ・進路に関するもの

体験・相談

12:00~15:30

- ・健康チェック
(骨密度測定、ベジチェック、インボディ)
- ・看護職による健康相談

次世代に
伝えよう
看護の心

展示コーナー

12:00~15:30

- ・白衣の歴史
- ・災害グッズ
- ・快眠寝具/グッズ
- ・花田ミキ氏紹介



来場された方にはかんごちゃんグッズを差し上げます。その他SNSスポット!? かんごちゃん顔はめパネルや、全国のかんごちゃんマグネットが当たるガチャポンコーナーもあるよ。

※グッズはなくなり次第終了

13:00 特別講演/定員320名

◎テーマ **看護の力を感じたとき~私の闘病経験を通して~**

フリーアナウンサー

中井 美穂氏



NPO法人キャンサーネットジャパンを通してのがん患者や医療者などの体験談、また、小児がん啓発、グリーフケアなどの活動内容や、これから望む事を自身の闘病体験を交え講演いたします。

14:10 アトラクション

青森ワッツチアダンスチーム

ブルーリングス Jr. チーム



知事と語ろう!

14:35 トークイベント

◎テーマ **みんなで話そう!! 青森の看護**

青森県知事

宮下 宗一郎氏



現役の看護職、看護学生、看護職を目指す高校生、看護協会長によるトークイベント。

開催日時

8/24 土

12:00~15:30

開催場所

県民福祉プラザ

青森市中央3-20-30

入場無料

特別講演は参加申込みが必要です。

裏面のFAX申込書、またはQRコードからお申込みください。



「看護の日」キャラクター かんごちゃん

主催/ **公益社団法人青森県看護協会** 〒030-0822 青森市中央3-20-30 県民福祉プラザ3階

お問合せ/ **県民フォーラム事務局** TEL: 090-7497-9365 FAX: 017-721-3213

後援/ 青森県 青森市 青森県教育委員会 青森市教育委員会 公益社団法人青森県医師会 一般社団法人青森県歯科医師会 一般社団法人青森県薬剤師会 一般社団法人青森県理学療法士会 一般社団法人青森県作業療法士会 青森県言語聴覚士会 公益社団法人青森県栄養士会 一般社団法人青森県歯科衛生士会 青森県公認心理師・臨床心理士協会 公益社団法人全日病青森 青森県精神保健福祉協会 一般社団法人青森県訪問看護ステーション連絡協議会 社会福祉法人青森県社会福祉協議会 公益社団法人青森県老人保健施設協会 青森県長寿社会振興センター 青森県生活協同組合連合会 公立大学法人青森県立保健大学 青森中央学院大学 東奥日報社 株式会社デーリー東北新聞社 株式会社陸奥新報社 朝日新聞社青森総局 読売新聞青森支局 毎日新聞青森支局 RAB青森放送株式会社青森テレビ 青森朝日放送株式会社

協賛/ NPO法人青森県防災士会 カゴメ株式会社東北支店 東洋羽毛北部販売株式会社 ナガイレーベン株式会社

次世代に伝えよう 看護の心

特別講演 / 定員320名様

開催日時

8/24[±]

12:00~15:30

開催場所

県民福祉プラザ
青森市中央3-20-30

入場無料

特別講演は参加申し込みが必要です。



フリーアナウンサー
中井 美穂 氏

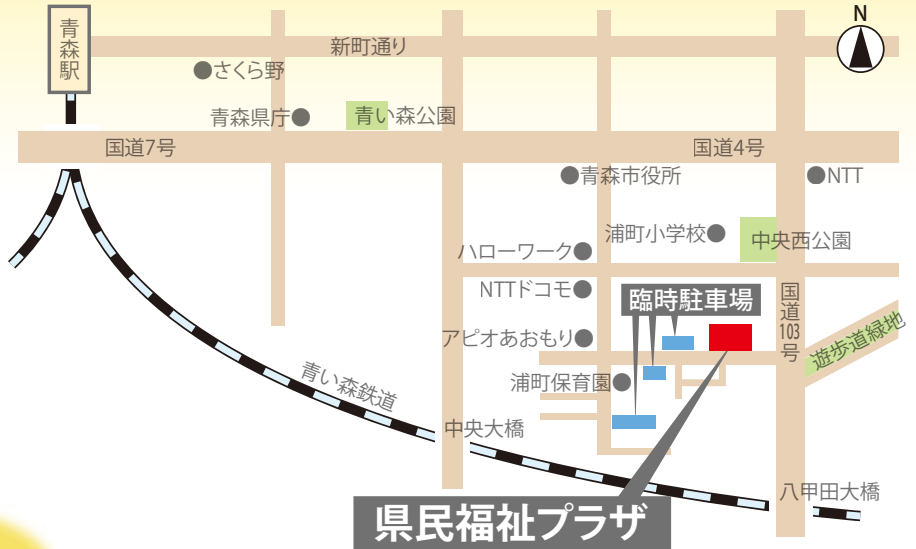
◎テーマ

看護の力を感じたとき

～私の闘病経験を通して～

◎プロフィール

87年日本大学芸術学部卒業、フジテレビ入社。95年退社。97～22年まで「世界陸上」のメインキャスターを務めた。現在は「タカラヅカ・カフェブレイク」、「スジナシ」、「華麗なる宝塚歌劇の世界」、「アルパレスの空」等にレギュラー出演、幅広く活躍している。NPO法人キャンサーネットジャパンの活動に賛同し、2018年理事に就任。がん啓発のイベント・市民公開講座の司会などの活動もしている。



中井美穂さんの特別講演のみ、お申し込みが必要です。

駐車場は【国土交通省 青森河川国道事務所】【青森県建設技術センター】
【浦町保育園隣の臨時駐車場】をご利用ください。
台数に限りがありますので、なるべく公共交通機関をご利用ください。

Web

サイトでお申し込み

●お申し込み締切り / 8月2日(金)まで

※右記 QRコードより専用フォームへ進み、
お申し込みください。



FAX

でお申し込み

●お申し込み締切り / 7月31日(水)まで

※当選者の発表は、チケットの発送をもってかえさせていただきます。

参加申込書

〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

参加人数 _____ 名

電話番号 (_____) _____

注) 個人情報については、本業務の目的外に使用する事はありません。