

あけましておめでとうございます。  
今年もどうぞよろしくお願ひいたします。

## 1. 令和6年度 一般教育研修について

現在、令和6年度の研修企画を検討中です。(令和6年4月～)



教育委員会では、一般教育研修の企画・運営を行っています。

一般教育研修の企画立案の際には、研修で頂く皆様からのアンケートの結果をはじめ、現場の状況や、社会や看護界の動向等、いろいろ検討しながら進めています。山口県の看護職の皆様にとって少しでも有意義な研修を企画、運営していけるよう、今年も努めて行きたいと思ひます。皆様からのご意見・要望、研修受講後の活用法等、これからもたくさん声をお届け頂けると嬉しいです。今年もどうぞよろしくお願ひいたします。

## 2. 研修システム導入について

令和6年度 4月より、研修受講の方法が変わります

研修申込がweb上からに。  
受講料支払いが事前振込に。  
受講の際は、マナブルを介して受講する等、方法が変わります。

研修受講の際は、研修システム **manaable マナブル**への登録が必要になります。

施設単位の申込であっても、受講者の登録は必要です。

登録は、協会ホームページ上\*からできます。早目のご登録をお勧めします。

会員の方は、看護協会会員番号をご準備されているとスムーズです。

※登録はこちらから

研修一覧検索 &  
研修申込サイト

manaable

ヘルプセンター

利用者画面右上の「ヘルプ」からも  
アクセス可能です

manaable

アカウント登録・ログインはこちらから

マナブル操作マニュアル

個人操作マニュアル  
PDFファイル

施設代表者向け操作マニュアル  
PDFファイル

ヤマカンちゃんです  
よろしくお願ひします

【LINE お友達登録も併せてどうぞ】

LINE 導入しました♪  
お知らせ等、確認しやすくなります。  
LINE 登録はこちらから。



【問い合わせ先】

山口県看護協会 教育課 教育研修係  
電話 : 0835-24-5853  
FAX : 0835-24-1230  
メール : k-kensyu@y-kango.or.jp

令和5年12月1日更新

12月通送便送付後、  
内容が更新されました。。

来館者各位

## 山口県看護研修会館

### 新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼

新型コロナウイルス感染症は、令和5年5月8日より感染症分類が、2類相当から季節性インフルエンザ並みの5類に移行されました。

しかしながら、本会館の利用者は保健医療福祉関係者が主であることから、引き続き感染拡大防止のため、ご協力をお願いいたします。

ついてはこのたび、標記「新型コロナウイルス感染症の拡大防止のための協力依頼」及び健康チェック表の令和5年5月8日付文書を令和5年12月1日に更新しましたので、来館者の皆さまに下記のことについてご協力を賜りますよう重ねてお願い申し上げます。

#### 記

- 1 所属施設の施設外研修の受講等の方針に従い、研修等の参加を決定してください。
- 2 所属部署内で感染者が発生した場合は、参加について所属施設の上司に相談し、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 3 来館前7日から当日までに感染確定となった場合、または37.5度以上の発熱、咳や鼻水、倦怠感、息苦しさ、臭覚・味覚障害などの症状があった場合は、来館を控えてください。
- 4 同居家族の方が感染確定となった場合は、研修等の担当課に事前に電話で問い合わせをしてください。
- 5 来館の際は、本協会ホームページに掲載の「健康チェック表」（令和5年12月1日更新）を印刷し、**当日のご自身の状況**を記載して、ご持参ください。「健康チェック表」を持参されていない方は、受付で記入していただきます。
- 6 不織布マスクの着用と手洗い、アルコール消毒剤による手指消毒にご協力ください。

健康チェック表は、山口県看護協会ホームページ [次のところからもダウンロードできます。](#)  
山口県看護協会→[「新型コロナウイルス感染症対応」](#)→[「山口県看護研修会館を利用される皆様へ」](#)

来館時 健康チェック表 体温以下は該当する箇所に  して下さい。

※山口県看護協会に**来館される当日に記載してご持参**くださいw 来館日 令和5年（ ）月（ ）日

来館目的	一般教育研修 研修番号（ ） ←番号のみで可
氏名	氏名：
所属施設	研修中は <b>不織布マスクの着用</b> をお願い致します。
体温(°C)	
7日以内の感冒症状 (本人)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
7日以内の感冒症状(同居者)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
所属部署での感染者の発生 (来館前7日～当日)	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	ありの場合→ 電話で参加の可否の問い合わせ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
現在の症状	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
	ありの場合の症状
その他	

(個人情報保護に努め他の目的には使用いたしません) **令和5年12月1日更新**