

第7回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコース 関西開催 受講者募集

- 主催** 公益財団法人 国際医療技術財団(JIMTEF/ジムテフ)
独立行政法人 国立病院機構 災害医療センター
- 後援** 独立行政法人 国際協力機構 関西国際センター(JICA 関西)

災害医療に関する知識と技術を有する医療関係者の育成を図ることを目的に標記研修コースを下記により開催します。本コースは上級者向け研修として実施します。

- 1 日時** 平成29年11月11日(土) 午後1時～午後6時10分
11月12日(日) 午前9時～午後1時
- 2 会場** 独立行政法人 国際協力機構 関西国際センター(JICA 関西)
神戸市中央区脇浜海岸通 1-5-2 JR「灘」徒歩 12 分、阪神「岩屋」徒歩 10 分
- 3 対象** JIMTEF 医療関連職種団体協議会構成団体会員及び一般の医療関係者(職種は問いません)で、①JIMTEF 災害医療研修ベーシックコース修了者及び同等の経験者、②アドバンスコース修了者(知識・技術を維持するための再受講)。
- 4 定員** 収容人数を大幅に超えた場合は受講理由、職種のバランスを勘案し選考します。
- 5 研修内容**
 - 災害医療コーディネート
 - 国際人道支援に学ぶ支援方策～スフィアプロジェクト～
 - グループディスカッション「受援 次の災害に備えて」(熊本地震、九州北部豪雨の受援経験から)
 - 被災地でのコミュニケーション
 - 本部運営と記録
 - 本部運営実習
 - 世界の災害の潮流
- 6 受講料** 1人 20,000円 (お支払方法は受講決定通知でお知らせします)
- 7 その他** ①宿泊が必要な場合は各自で手配してください。
②初日の研修終了後、別室で懇親会を行います。(会費3千円、午後8時終了)

応募方法

- (1)提出書類:受講申込書 ※データは JIMTEF ホームページからダウンロードできます。
<http://www.jimtef.or.jp>
 - (2)募集期間:9月25日～10月19日 ※受講者決定通知の発送は10月20日を予定
 - (3)提出先:JIMTEF 医療関連職種団体協議会の各構成団体でお取りまとめの上、Eメール又はFAXにより当財団までご送信ください。一般の方は直接、当財団までご送信ください。
- <送信先>公益財団法人 国際医療技術財団 災害医療研修係
TEL:03-3265-3800 FAX:03-3265-3808 Eメール:office@jimtef.or.jp



第7回 JIMTEF災害医療研修アドバンスコース・プログラム

日	時 間	プ ロ グ ラ ム	場 所
11 月 11 日	13:00 ~ 13:10 10分	開会挨拶	JICA関西
	13:10 ~ 13:40 30分	講義1「災害医療コーディネート」	
	13:40 ~ 14:20 40分	講義2「国際人道支援に学ぶ支援方策～スフィアプロジェクト～」	
	14:20 ~ 14:30 10分	休憩	
	14:30 ~ 16:30 120分	講義3 グループディスカッション「受援 次の災害に備えて」 「熊本市における救護班等の調整～受援の経験～」(20分) 「平成29年九州北部豪雨 東峰村の受援経験」(20分) 「熊本地震での受援経験」(20分)	
	16:30 ~ 16:40 10分	休憩	
	16:40 ~ 18:10 90分	講義4「被災地でのコミュニケーション」	
	18:30 ~ 20:00	意見交換会(懇親会)	
11 月 12 日	9:00 ~ 9:30 30分	講義5「本部運営と記録」	
	9:30 ~ 9:40 10分	休憩	
	9:40 ~ 12:10 150分	講義6「本部運営実習」	
	12:10 ~ 12:20 10分	休憩	
	12:20 ~ 12:50 30分	講義7「世界の災害の潮流」	
12:50 ~ 13:00 10分	修了式		

第7回 JIMTEF 災害医療研修アドバンスコース

受講申込書

※個人情報 は 本事業以外で 使用いたしません。

所属団体名	
氏名	(フリガナ)
職種	
勤務先名	
書類送付先 住所	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒
連絡先 TEL	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
e-mail	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
懇親会	<input type="checkbox"/> 出席する <input type="checkbox"/> 欠席する
ベーシックコース受講歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(受講を希望する理由)