

## 令和4年度出前講座における講師派遣 実施要領

### 1 目的

より多くの県民の皆様が、看護や医療、健康や文化への関心を高め、健やか何暮らしづくりに役立たせていただくことを目的とする。

また、看護職や支援者の方々のスキルアップに役だてていただくことを目的とする。

### 2 講座内容

「出張！ひむかアカデミア講座の紹介」のとおり

### 3 対象

県内市町村、各種団体等のご要望に応じ、県内に在住・在勤・在学の5名以上の参加が見込めるグループ・団体などを対象とする。広く、地域の方の受講が見込める場合は、「公開講座」としての開催をお願いする。

### 4 開催期間及び申込期間

- 1) 開催期間 令和4年4月～ 令和5年3月
- 2) 申込み期間 令和4年度の申込は、令和4年12月20日（月）まで  
申込は、原則開催希望日の60日前までとする。

### 5 留意事項

- 1) 1講座の時間は、原則90分程度とする。
- 2) 講師料は無料とする。会場使用料及び交通費は、申込者所属の規程に基づき申込者が負担する。
- 3) 開催日や時間については、派遣講師と申込者との相談により決定する。
- 4) 講座の開催場所は、各自治体や団体等の所在地内とする。
- 5) 会場の手配、必要物品（PC、プロジェクター・スクリーン・講義資料の印刷等）の準備、参加者への開催周知は、申込者側をお願いする。  
なお、本学を会場として貸すこともできる（有料）。
- 6) 公共性の高い保健・医療・福祉関係の方を優先的に受ける。それ以外の方は、相談に応じる。
- 7) 受講者が、講座をビデオ・カメラ・携帯電話等で撮影・録音することは固く断る。
- 8) 各自治体や団体等への広報誌への掲載については、要相談とする。
- 9) 開催時は、新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ、他感染症の感染防止対策に留意する。

### 6 申込み手続き（実施要領2ページ「図1 出前講座の流れ」参照）

出前講座における講師派遣を希望する各機関の担当者は、以下の点に留意し申し込む。

#### 1) 申込み方法

- 「出張！ひむかアカデミア 令和4年度講座のご案内」には、各講座の番号、分野名、講座内容の一例、対象者、講師名が記載されている。希望の分野名と講座番号を選択する。
- 「出張！ひむかアカデミア（出前講座）申込書（様式1）」に必要事項を記入の上、メールまたは郵送にて、「宮崎県立看護大学看護研究・研修センター 出前講座担当」まで申し込む。開催希望日は、複数の候補日の記入をお願いする。

#### 2) 申込み後

- 出前講座申込書受理後は、本学出前講座担当者から申込者へ申込書受理の連絡を行う。

(申込書送付後、2週間以上経過しても、本学出前講座担当者から連絡が入らない場合には、出前講座担当者に申込書が届いているか、電話での確認をお願いします。)

- 本学出前講座担当者が、申込内容に従い、講師を調整する。出前講座の可否については、3週間程度の時間を要する。
- 日程・講師等が決定したら、「出前講座における講師派遣決定について(様式2)」にてお知らせする。
- 講師の都合上、希望に沿えない場合には、日程を調整するか、調整が不可能な場合にはやむを得ず、お断りする場合もある。
- やむを得ずお断りする場合には、「出前講座における講師派遣について(様式3)」にてお知らせする。

## 7 派遣講師決定及び打合せ

- 1) 派遣講師の決定・日程調整ができれば、本学出前講座担当者から、「出張！ひむかアカデミア(出前講座)における講師派遣決定について(様式2)」と、「出張！ひむかアカデミア(出前講座)実施アンケート(様式4)」を送付する。
- 2) 申込者は、派遣講師決定通知に記載された講師連絡先へ直接連絡し、日時や資料、機材準備等に関する打合せと準備を行う。

## 8 講座の実施

- 1) 「宮崎県立看護大学 出前講座」と共同開催である旨を、会場で受講者に明示する。
- 2) 会場設営及び講座の実施にあたっては、必要時、感染症等(新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ他)の感染予防に伴う対策に努める。
- 3) 申込者は、講座終了後、「出張！ひむかアカデミア(出前講座)実施アンケート(様式4)」に記入し、メールまたは郵送のいずれかで提出する。

## 9 問合せ・申込先

〒880-0929 宮崎市まなび野3丁目5番地1  
 宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター 出前講座担当  
 E-mail center@mpu.ac.jp TEL 0985-59-7833

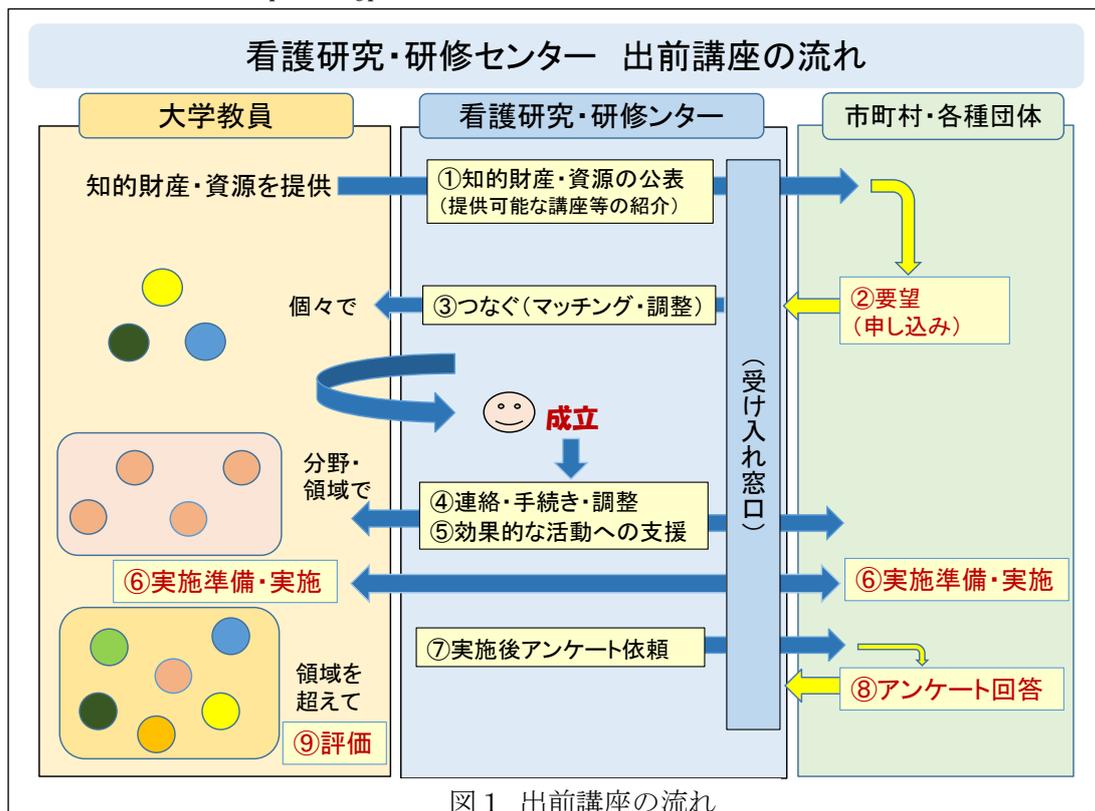


図1 出前講座の流れ

## 令和4年度 宮崎県立看護大学 「出張！ひむかアカデミア」(出前講座) 申込書

<送付先>

住所 〒880-0929 宮崎市まなび野3丁目5番地1  
 宮崎県立看護大学 看護研究・研修センター事務局 出前講座担当  
 E-mail [center@mpu.ac.jp](mailto:center@mpu.ac.jp) TEL 0985-59-7833

|       |          |
|-------|----------|
| お申込み日 | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

|             |   |               |   |
|-------------|---|---------------|---|
| 機関・<br>団体名称 |   | 分類            | 医療機関・行政機関・社会福祉機<br>関・教育機関・NPO法人・専門職<br>団体・ボランティア団体・<br>その他<br>( ) |
| 担当者所属       |   | (ふりがな)<br>氏 名 |   |
| 電話番号        |   | F A X         |   |
| E-mail      |   |               |   |
| 住所          | 〒 |               |   |

| 希望<br>順位 | 番号 | 希望する講座内容 |
|----------|----|----------|
| 1        |    |          |
| 2        |    |          |

希望日程で、会場の確保が可能かご確認の上、お申込みください。

|  |      |                   |      |     |
|--|------|-------------------|------|-----|
| 実施希望日(曜日)<br>*実施希望日をすべて<br>ご記入ください。複数<br>日ご提示ください。 | 第1希望 | 月 日 ( )           | 時 分~ | 時 分 |
|  | 第2希望 | 月 日 ( )           | 時 分~ | 時 分 |
|  | 第3希望 | 月 日 ( )           | 時 分~ | 時 分 |
| 場所   | 会場名  |                   |      |     |
|  | 所在地  |                   |      |     |
| 参加<br>予定者数   |      | 参加対象者の<br>内訳(年齢等) |      |     |
| その他 ご要望がありましたら、お書きください。                            |      |                   |      |     |

(様式2)

令和 年 月 日

県内各市町村  
各種団体  
ご担当者 各位

宮崎県立看護大学  
看護研究・研修センター長 長鶴美佐子

令和4年度 宮崎県立看護大学「出張！ひむかアカデミア」(出前講座)における  
講師派遣決定について(回答)

このたびは、本講座にお申し込みいただきありがとうございました。  
下記のとおり講師派遣が決定しましたのでお知らせいたします。

#### 記

- 1 テーマ:
- 2 開催日時:
- 3 講師氏名:
- 4 講師連絡先:

上記の講師にご連絡の上、日時や資料、必要機材等に関する打合せとご準備をお願いいたします。ご不明な点がございましたら、センター事務局までお問合せください。

(文書取扱 看護研究・研修センター事務局)

|        |  |
|--------|--|
| 問合せ先   |  |
| 事業担当   | 川原・金子  |
| 事務担当   | 木添・志賀  |
| 住所     | 〒880-0929 宮崎市まなび野 3-5-1                                |
| E-mail | <a href="mailto:center@mpu.ac.jp">center@mpu.ac.jp</a> |
| TEL    | 0985-59-7833   |

(様式3)

令和 年 月 日

県内各市町村  
各種団体  
ご担当者 各位

宮崎県立看護大学  
看護研究・研修センター長 長鶴美佐子

令和4年度 宮崎県立看護大学「出張！ひむかアカデミア」(出前講座)における  
講師派遣について(回答)

このたびは、本講座にお申し込みいただきありがとうございました。

令和〇年〇月〇日付け、お申し込みいただきました下記のご依頼テーマと日時について、講師派遣に向け調整を進めてまいりましたが、やむを得ず、今回は派遣を見送らせていただくことになりました。

ご要望に沿えない形となり、大変申し訳ありません。次年度以降も「出張！ひむかアカデミア」(出前講座)事業を継続する予定です。次年度のお申込みをお待ちしております。今後ともよろしく願いいたします。

記

ご依頼テーマ：

開催希望日時：

(文書取扱 看護研究・研修センター事務局)

|        |  |
|--------|--|
| 問合せ先   |  |
| 事業担当   | 川原・金子  |
| 事務担当   | 木添・志賀  |
| 住所     | 〒880-0929 宮崎市まなび野 3-5-1                                |
| E-mail | <a href="mailto:center@mpu.ac.jp">center@mpu.ac.jp</a> |
| TEL    | 0985-59-7833   |

(様式4)

**令和4年度  
宮崎県立看護大学 「出張！ひむかアカデミア」(出前講座) 実施アンケート**

ご回答日 (令和 年 月 日)

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 市町村名  |                   |
| ご担当様  |                   |
| 開催日時  | 令和 年 月 日 時 分～ 時 分 |
| 開催場所  |                   |
| 参加人数  | 人                 |
| テーマ   |                   |
| 派遣講師名 |                   |

- 1 講座の内容は満足のものでしたか？  
満足 まあまあ満足 どちらでもない あまり満足ではない 満足ではない
- 2 お申し込みから開催までの、本学の対応はいかがでしたか？  
満足 まあまあ満足 どちらでもない あまり満足ではない 満足ではない
- 3 機会があれば、また活用したいと思われますか？  
そう思う まあそう思う どちらでもない あまりそう思わない そう思わない
- 4 ご意見・ご感想・ご要望など、ご自由にお書きください。

■本アンケートは、宮崎県立看護大学看護研究・研修センターが行う地域貢献事業の改善に役立てる目的でのみ用います。ご回答内容について、市町村名やご担当者名が特定されることはございません。

(文書取扱 看護研究・研修センター事務局)

|        |  |
|--------|--|
| 問合せ先   |  |
| 事業担当   | 川原・金子  |
| 事務担当   | 木添・志賀  |
| 住所     | 〒880-0929 宮崎市まなび野 3-5-1                                |
| E-mail | <a href="mailto:center@mpu.ac.jp">center@mpu.ac.jp</a> |
| TEL    | 0985-59-7833   |