

学外の看護職の方を対象に グループ別の文献検索講習会を開催します

看護師・助産師・保健師・養護教諭の方を対象とした無料の講習会です。

これまでに行った看護職者を対象にした講習会のアンケートで「グループ別にオーダーメイドで講習会を開催してほしい」とのご要望が多かったため、グループ別の講習会を開催することにいたしました。図書館で利用可能なデータベースの利用方法や、個別の看護研究に関する文献の検索方法など、グループのご希望に応じて講習会を行います。

<留意事項>

- ・ 図書館内で実施しますので、原則として1グループにつき4名程度までとしますが、人数が多い場合には別の会場で行うことも可能ですのでご相談ください。
- ・ 講習会の日時・内容について、調整の上、図書館からご連絡いたします
- ・ 希望者多数の場合など、ご要望に添えないこともありますのでご了承ください

日時：火・木・金曜日の図書館の開館時間内（講習時間は1時間～1時間半程度を予定）

会場：岐阜県立看護大学図書館

内容：文献検索についてのガイダンスなど、ご希望に応じて設定します

申し込み方法：以下のいずれかの方法でご連絡ください

- 1) 申込書を図書館カウンターに提出する
- 2) 申込書をFAXする（送信先：058-397-2304）
- 3) メールで申し込む（送信先：library@gifu-cn.ac.jp）
メールで申込まれる場合は、申込書をメールに添付してください。
（添付いただく申込書は図書館ホームページからダウンロードしてください）

申込期限：講習会希望日の1ヵ月前



<お問い合わせ先>

岐阜県立看護大学図書館

〒501-6295 岐阜県羽島市江吉良町 3047-1

Tel/Fax 058-397-2304(直通)

E-mail: library@gifu-cn.ac.jp

<http://www.gifu-cn.ac.jp/library/>

グループ別講習会申込書

希望日時（第3希望までご記入ください。）

注）グループ別の講習会は、火・木・金曜日の開館時間内（通常期：8：45～21：00，長期休業中：10：00～20：00）とします。なお、講習時間は1時間～1時間半程度を予定しています

第一希望 月 日（ ）： 希望日の1か月前までにお申し込みください
第二希望 月 日（ ）：
第三希望 月 日（ ）：

参加申込者

氏名（グループの場合は代表者名） _____ / 図書館カード番号 _____

* カード番号は、7桁の数字です

職種 看護師 ・ 助産師 ・ 保健師 ・ 養護教諭 ・ その他（ _____ ）

お勤め先・学校名（差し障りなければご記入ください） _____

代表者の連絡先（メールアドレスかFAX番号） _____

同時申込み者（ _____ ）名 *グループで申し込まれる方は、代表者以外の参加者名をご記入ください

参加者氏名 _____ / 参加者氏名 _____

参加者氏名 _____ / 参加者氏名 _____

以下の質問にお答えください（講習会の参考にさせていただきます）

問1. 講習会で知りたいことは何ですか。（複数選択可）

図書館の利用方法 ・ データベースの検索方法 ・ 雑誌の探し方 ・ 文献の取り寄せ方法

問2. 特に知りたいデータベースはありますか。（複数選択可）

医中誌web ・ CiNii ・ その他（ _____ ）

問3. これまでパソコンを使って文献検索をしたことがありますか。

全くない ・ あまりない ・ 少しある ・ よく使う

問4. 今、取り組んでいる研究テーマがありましたら、具体的に記入してください。

（ _____ ）

問5. 講習会で特にお知りになりたいことなどがありましたら、具体的に記入ください。

（ _____ ）

講習会の日時・内容について、調整の上、図書館からご連絡いたします。希望者多数の場合など、ご要望に添えないこともありますのでご了承ください。