

会員各位  
賛助会員各位

令和元年10月23日  
宇佐高田介護支援専門員協会  
会長 窪田正典  
(公印省略)

令和元年度宇佐高田介護支援専門員協会 第2回研修会の開催について(ご案内)

秋冷の候、貴社ますます御隆昌にてお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。益々御清祥の事と御慶び申し上げます。  
平素より当協会の運営につきまして御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。  
さて、第2回の研修会を下記の日程で開催します。  
今回は、御多忙中とは存じますが、万障御繰り合わせの上御出席下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

- 1日 時 令和元年11月13日(水) 13時30分～15時30分  
2場 所 宇佐市役所 4階 大会議室  
宇佐市上田1030番地の1 TEL 32-1111  
3内 容  
◆豊後高田市・宇佐市における  
「自立支援・総合事業」独自の取り組みについて  
豊後高田市役所 保険年金課(40分)  
宇佐市役所 介護保険課(40分)

※休憩を挟み、質疑応答を行います

- 4 申込方法 別紙参加様式にて、下記事務局にFAXで申込み  
5 申込期限 **※10月31(木)**  
6 参加費 宇佐高田介護支援専門員協会の会員無料  
※非会員の方は参加できません。

遅刻や早退なく受講された方には「研修受講証明書」を交付します。  
(今回の研修は主任更新研修の要件対象外です)

宇佐高田介護支援専門員協会 事務局  
宇水園介護保険サービスセンター  
高橋 香澄  
TEL (0978) 37-1544  
FAX (0978) 37-3756



FAX 0978-37-3756



宇佐高田介護支援専門員協会 事務局(宇水園介護保険サービスセンター)行

～お願い～

事業所内に参加予定の方がいなくても、お手数ですが参加状況把握のため、この用紙のみでのFAX返信をお願い致します。

宇佐高田介護支援専門員協会 第2回 研修会 参加申込書

事業所名	
連絡先	( ) -
窓口担当者氏名	

※研修受講証明書交付のため、必ず丁寧に記入ください

No.	氏名	参加の有無 (該当に○)	会員区分 ※該当に○	備考欄
1		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
2		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
3		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
4		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
5		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
6		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	
7		参加 ・ 不参加	会員 ・ 賛助会員	

※会員区分の会員とは「宇佐高田介護支援専門員協会」の会員です

○申込期限:令和元年10月31日(木)

受講希望者多数の場合、締め切り前であっても、受付を終了します。

(ご参加いただけない場合には、事務局よりご連絡します)

○非会員の方は参加できません。予めご了承ください。

○宇佐高田介護支援専門員協会の会員は参加費無料です。

○遅刻、早退なく受講された方には「研修受講証明書」を交付します。

※賛助会員の方には交付は行いません。ご了承ください。

(今回の研修は主任更新研修の要件対象外です)

【問い合わせ先】

宇佐高田介護支援専門員協会 事務局  
宇水園介護保険サービスセンター(高橋)  
(TEL) 0978-37-1544  
(FAX) 0978-37-3756