

会員各位
賛助会員各位

令和2年2月14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4回研修会の開催について(ご案内)

早春の候、貴社ますますご盛栄のことと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。

第4回の研修会を下記の日程で開催いたします。

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2年3月19日(木曜日) 14:00~17:00 (受付 13:30~)
※第3回研修会の際お知らせした日程と異なります。ご注意ください。

2 場 所 社会福祉法人宇水会
特別養護老人ホーム宇水園 エリザベートホール
宇佐市大字辛島 299 番地 2 TEL0978-33-0111
第1駐車場のみご利用下さい。

3 内 容 『災害時におけるケアマネジメントの実践』※講義・机上訓練
講師：河田 研吉氏
(国東中央福祉センター 居宅支援事業所 管理者)

4 申込方法 別紙参加様式にて、下記事務局へFAXでお申込み下さい。

5 申込期限 **2月28日(金) 必着** 関係各所への周知をお願いします

6 参加費 宇佐高田介護支援専門員協会の会員及び賛助会員無料
※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。

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～

参加状況把握のため、お手数ですが事業所内会員全員のお名前と参加の有無を記載し、この用紙での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4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、必ず丁寧にご記入ください

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2年2月28日(金)

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)

○非会員の方は参加ができません。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。

【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