

平成29年8月24日

会員各位  
賛助会員各位

宇佐高田介護支援専門員協会  
会長 宮内和誠  
(公印省略)

平成29年度宇佐高田介護支援専門員協会 第1回研修会の開催について(ご案内)

暮夏の候、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1回の研修会を下記の日程で開催します。

今回は、株式会社 福祉の杜 いまじん 代表取締役 工藤 美奈子氏に「認知症の人のアセスメント」をテーマにご講義頂く事となりました。会員の皆様におかれまして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。

#### 記

- 1 日時 平成29年9月13日(水) 13時30分～15時30分
- 2 場所 豊後高田市役所 高田庁舎 2階 コスモスホール  
(〒879-0692 大分県豊後高田市是永町39番地3)
- 3 内容 講義「認知症の人のアセスメント」  
株式会社 福祉の杜 いまじん 代表取締役 工藤 美奈子氏  
(当日はグループワークを予定しております)
- 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 9月4日(月)  
※締め切り前であっても、参加者多数の場合、受付を終了します
- 6 参加費 宇佐高田介護支援専門員協会の会員は、無料  
非会員 3,000円  
(非会員で参加される方は、当日受付でお支払いください)

※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 豊後高田市地域包括支援センター 谷口 仁美 TEL (0978) 23-4370 FAX (0978) 53-6130
---



FAX 0978-53-6130



宇佐高田介護支援専門員協会 事務局(豊後高田市地域包括支援センター)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1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 ・ 非会員	
2		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	
3		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	
4		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	
5		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	
6		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	
7		参加 ・ 不参加	会員 ・ 非会員	

※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:平成29年9月4日(月)

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)

○誠に申し訳ありませんが、非会員の方は別途参加費として3,000円徴収させていただきます。

予めご了承ください。なお、参加費は当日受付にてお支払いください。

○宇佐高田介護支援専門員協会の会員は、参加費は無料です。

○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。

【問い合わせ先】

宇佐高田介護支援専門員協会 事務局  
 豊後高田市地域包括支援センター(谷口)  
 (TEL) 0978-23-4370  
 (FAX) 0978-53-6130