

平成31年2月19日

賛助会員
会 員 各位

日出町介護支援専門員協議会
会 長 平井 裕見子

「災害時の対応について」研修会（ご案内）

拝啓 皆様におかれましては益々のご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本協議会では、今年度の研修テーマ（目的）を「災害時の対応について」を考えるとし、研修会を行います。

つきましては、下記日程にて研修会を行います。出席される方は、参加申込書（別紙1）を
3月13日（水）までに、事務局までFAXにて送付願います。

記

日 時：平成31年3月20日（水） 18：30～20：00
（受付開始：17：30）

場 所：日出町保健福祉センター 交流広場
（住所：日出町大字藤原 2277 番地 1 電話番号：0977-73-1337）

研修内容：「災害時のケアマネジャーの役割」

講 師： 国東中央福祉センター居宅介護支援事業所 河田 研吉 氏
介護相談所 たいじゅ 野中 宏晃 氏

参 加 料：無 料

※当日は、お弁当を用意しています。

＜事務局＞

担当者：後 藤 佳 代
（日出町役場健康増進課
地域包括支援センター内）
FAX：0977-72-7915

(別紙 1)

日出町介護支援専門員協議会「災害時の対応について」研修会 参加申込書

事務局：日出町健康増進課 地域包括支援センター 後藤 行

FAX： 72-7915

提出締切日：平成 31 年 3 月 13 日 (水)

事業所(所属)名：_____

代表者氏名：_____

連絡先(TEL)：_____

1. 参加される方は、下記にご記入ください。

No	氏 名	会 員 及 び 賛 助 会 員 (※どちらか選択○)
1		① 会 員 ② 賛 助 会 員
2		① 会 員 ② 賛 助 会 員
3		① 会 員 ② 賛 助 会 員
4		① 会 員 ② 賛 助 会 員
5		① 会 員 ② 賛 助 会 員
6		① 会 員 ② 賛 助 会 員
7		① 会 員 ② 賛 助 会 員