

会員・関係者各位

令和元年 8 月 1 日

豊後大野市介護支援専門員協議会
会長 穴見 浩美

令和元年度 豊後大野市介護支援専門員協議会研修会開催について（案内）

盛夏の候、会員並びに市内関係者の皆様におかれましては、平素より当協議会の活動、運営にご協力いただき誠にありがとうございます。

さて当会では、熊本地震、九州北部豪雨と過去大きな災害が身近に起こっている事を踏まえて、災害時ケアマネジメントの実践についての研修会を開催致します。

大変お忙しいとは存じますが皆様のご参加をお待ちしております

なお、お手数ですが参加人員を把握するため、令和元年 8 月 30 日（金）までに、別紙参加者名簿の提出をお願いします。

記

1. 日 時 令和元年 9 月 28 日（土） 13：00～17：00（受付 12：30～）

2. 場 所 豊後大野市役所 2 階中央公民館 視聴覚室

3. 内 容 『災害時ケアマネジメント実践』支援研修

講 師 國部 昭夫氏（南海医療センター附属居宅介護支援センター）

仲間 俊行氏（わかば介護保険サービスセンター）

4. 対象者 豊後大野市内の介護支援専門員（居宅介護支援事業所・施設勤務）
定員 40 名（予定）

5. 参加費 会員 無料 非会員 1,000 円

※研修終了後、受講証明書を発行します。

【お問い合わせ】 豊後大野市介護支援専門員協議会事務局 長吉
TEL：0974-42-2228 FAX：0974-42-3311

豊後大野市介護支援専門員協議会研修 申込書

申込日：令和元年 月 日

開催内容	『災害時ケアマネジメント実践』 支援研修
開催 日時：	令和元年9月28日(土) 13:00~17:00 (受付12:30~)
開催 場所：	豊後大野市役所 2階中央公民館 視聴覚室

*申し込みはFAX **0974-42-3311** までよろしくお願いたします。

事業所名 _____

電話番号 _____

	氏 名	会員非会員	研修会出欠
①		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
②		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
③		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
④		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席
⑤		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input type="checkbox"/> 出席 <input type="checkbox"/> 欠席

*研修会での質問事項及びご意見等ございましたらご記入ください。

(用紙が足りない場合は各自別紙にてご用意して送信ください)
