

会員各位
賛助会員各位

令和2年7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2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)

盛夏の候、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。
また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。
第1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8月22日(土曜日) 14:00～17:00 ※3時間
受付 13:30～
- 2 場 所 豊後高田市役所 高田庁舎 2階コスモスホール
- 3 内 容 『災害時におけるケアマネジメントの実践』
講師：河田 研吉氏
(国東中央福祉センター 居宅介護支援事業所 管理者)
※令和元年度第4回研修会で予定されていた内容です
- 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 **8月5日(水) 必着**
- 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(会員限定)
※遅刻や早退なく受講された協会会員には「研修受講証明書」を
交付します

★新型コロナウイルス感染拡大状況により急遽中止になる可能性があることをご承知ください。また、マスク着用や事前の検温等のご協力をお願いいたします。

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 : 0978-33-0077
FAX : 0978-33-0978



FAX 0978-33-0978



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 ・ 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8月5日(水)

○宇佐高田介護支援専門員協会の会員は参加費無料です。

★非会員の方は参加ができません。予めご了承ください。

○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。

○新型コロナウイルス感染拡大状況により急遽中止になる可能性があります。

【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) 0978-33-0077
(FAX) 0978-33-0978