

令和8年3月12日

会員・関係者各位

豊後大野市介護支援専門員協会
会長 八幡 悠司

令和8年度 第1回豊後大野市
介護支援専門員協会研修会開催のご案内

早春の候、時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本会の活動にご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本会では「アドバンス・ケア・プランニング（ACP）の活用について」をテーマとした研修会を下記の要領で開催いたします。つきましては、ご多用中とは存じますが、ぜひご参加くださいようお願い申し上げます。

なお、参加人員を把握するため、令和8年4月3日（金）までに別紙申込用紙または下記参加者申込フォームにてお申し込みをお願いいたします。

記

1. 日 時 令和8年4月10日（金） 18：30～20：00（受付 18：00～）
2. 会 場 神楽会館 視聴覚室 （豊後大野市清川町砂田 810 番地）
3. 内 容 講 演 「アドバンス・ケア・プランニング（ACP）への取り組みについて」
講 師 豊後大野市民病院 河邊史子 先生
4. 対 象 者 豊後大野市内に従事する介護支援専門員、医療・介護・障害福祉関係従事者
5. 参 加 費 無料
6. 参加申込 参加者申込フォーム

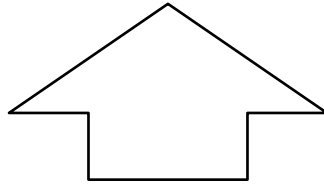


<https://forms.gle/jpDsSxhiLbSh7zVYA>

左記 QR コードを読み取り入力フォームへお進み下さい。

※当研修は、主任介護支援専門員、更新時の必須要件「法定外の研修」に該当し、必要な方は研修受講証明書を発行いたします。

【お問い合わせ】
豊後大野市介護支援専門員協会
事務局 天心堂おおのケアプランセンター 八幡
TEL：0974-24-5350 FAX：0974-24-5721
E-mail：office.cm.net@gmail.com



豊後大野市介護支援専門員協会 事務局宛

FAX 0974-24-5721

提出期限4月3日（金）迄にFAXをお願いいたします

豊後大野市介護支援専門員協会 令和8年度第1回研修会

参加申込書

日時：令和8年4月10日（金）18：30～20：00（受付18：00～）

会場：神楽会館 視聴覚室（豊後大野市清川町砂田810番地）

事業所名	参加者氏名	職種	受講証明書
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

※当研修は、主任介護支援専門員、更新時の必須要件「法定外の研修」に該当し、必要な方は研修受講証明書を発行いたします。