

平成 28 年 12 月 6 日

会 員 各 位

延岡市介護支援専門員連絡会
会 長 友清 英一（公印省略）

平成 28 年度 延岡市介護支援専門員連絡会
第 2 回 研修会開催のご案内

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。当会の運営につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、この度標記研修会を下記内容にて開催する事となりました。皆様におかれましては、ご多忙中と存じますが、是非ご出席くださいますよう、ご案内申し上げます。

記

- 1.日 時 平成 29 年 2 月 5 日（日） 12 時 50 分から 17 時 00 分
(12 時 20 分から受付開始)
- 2.場 所 延岡市社会教育センター 1 階 研修室 1
〒 8 8 2 - 0 8 1 2 宮崎県延岡市本小路 3 9 - 1
TEL 0 9 8 2 - 3 4 - 6 5 4 9
- 3.研修内容 ①テーマ：『新総合事業について』（50 分）
講師：延岡市役所介護保険課 地域包括ケア推進係長 吉田 光成氏

②テーマ：『地域力を生かしたケアマネジメント向上を目指して』（3 時間）
～ポジティブに地域資源をケアプランに生かそう！～
講師：Healing forest～癒しの森～代表 明石 二郎氏
- 4.対象者・参加者 ①延岡市介護支援専門員協会員（無料）
②宮崎県介護支援専門員協会員（1.000 円）
※受付の際は、日本介護支援専門員協会会員証をご提示ください。
③非会員（4.000 円）
※当日受付にて徴収致します。
- 5.申し込み方法 平成 29 年 1 月 23 日（月）までに裏面「参加申込書」を FAX して下さい。
会場の都合上、定員（100 名）になりましたら、申し込み締切前であっても先着順に締切らせて頂きます。
- 6.問い合わせ先 延岡市介護支援専門員連絡会事務局 担当：米良（芳生さくら館内）
TEL 29-4125 FAX 29-4126
- 7.その他 主任介護支援専門員更新研修の受講要件（年 4 回以上研修に参加した者）を満たす研修会です。対象となる方は、ご自身の受講履歴の管理をお願いします。



FAX : 29-4126 申込期限 平成 29 年 1 月 23 日 (月)

平成 28 年度 延岡市介護支援専門員連絡会研修会

参加申込書

事業所名 _____

住所 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

	ふりがな 氏 名	職 種	
例	〇〇〇〇	介護支援専門員	会員・非会員
1			
2			
3			

※3名以上お申込みの場合は、本書面をコピーして使用してください。

※参加者名簿（氏名は必須。その他事業所名）を作成します。個人情報名簿作成のためだけに使用させていただきます。

【連絡先】延岡市介護支援専門員連絡会事務局 担当：米良（芳生さくら館）

TEL : 29-4125 FAX : 29-4126