

会員各位

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
会長 牛谷 義秀
(公印省略)

平成28年度 一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 県南ブロック研修会
の開催について (ご案内)

当協会の事業推進につきましては、日頃よりご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。
さて、このたび、標記研修会を下記内容にて開催することになりました。
皆さまにおかれましては、ご多忙中と存じますが、多数ご参加いただきますよう、ご案内申
上げます。

記

- 1 日 時 平成28年10月16日(日) 13:30~16:30 (※13:00~受付)
- 2 会 場 高原町総合保健福祉センター ほほえみ館
〒889-4492 宮崎県西諸県郡高原町大字西麓360-1
TEL0984-42-4820
- 3 内 容 テーマ:『自立支援に向けたケアマネジメントのあり方について(案)』
講 師:介護老人保健施設クオリエ
施設サービス管理部長 宇治野 由美子氏
- 4 対 象 者 ①一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会の会員
②県内の介護支援専門員及び医療・福祉・行政関係者
③その他、介護保険に関心のある県民
- 5 参 加 費 対象者① - 500円 ※受付時に会員証をご提示ください
対象者②③ - 2,000円 ※当日までにご入会いただける方は、500円
- 6 定 員 100名(締切日前であっても、定員になり次第締め切らせていただきます。)
- 7 参加申込について
参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入の上、下記申込先にFAX又は郵送にてお申し
込みください。申込み受け付け後、当協会事務局よりFAXを返信いたします。参加決定通知
は送付いたしませんので、FAX返信を確認し、お間違いのないように受講してください。
- 8 募集期間 平成28年9月5日(月)~9月26日(月)
募集期間の前後は受付できませんので、ご注意ください。

9 その他

- (1) 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。
- (2) 自然災害等により、本協会が研修開催不可能と判断した時は、日程を変更する場合があります。

10 個人情報の取り扱いについて

受講申込書で取得した個人情報は、本研修の運営・管理以外には利用しません。
また、本人の同意なく第三者への開示・提供はいたしません。

11 申込み・連絡先

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 事務局 担当 小島・井上
〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階
TEL 0985-61-1830 FAX 0985-61-1832
問合せ時間 平日9:00~17:00

受付印

送付日 平成 年 月 日

県南ブロック研修会 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

申込責任者 氏名 ()

所属 ()

電話 ()

FAX ()

※申込み受付後、FAXにて返信しますので、必ずお受け取りになれるFAX番号をご記入ください。

下記のとおり参加を申し込みます。

※必要事項を記入又はチェックして下さい。

対象区分	氏名	会員の有無	会員番号	勤務先	参加費
<input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③	宮崎花子	会員・非会員	4500-00000000	〇〇居宅介護支援事業所	<input checked="" type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2000
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2000
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2000
<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③		会員・非会員			<input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 2000

- ※1) 対象区分 ①一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会の会員
②県内の介護支援専門員及び医療・福祉・行政関係者
③その他、介護保険に関心のある県民

FAX0985-61-1832

募集期間 平成28年9月5日(月)～9月26日(月)