

平成27年度 パワーアップセミナーⅡ

ケアマネジャーのための リスクマネジメント

講師：高齢者ケアセンターながた

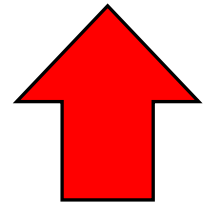
施設長 山内 賢治氏

目的	私たち介護支援専門員が行う居宅介護支援にはさまざまなリスクが潜んでいます。インタークやサービス展開時などケアマネジメントプロセスにおけるリスクとは何か、またそれに対してどう対応すべきかを学び、日々の業務に活かすことを目的とします。
日時	平成27年6月28日(日) 13:30 ~ 16:30 (受付 13:00~)
会場	兵庫県立のじぎく会館 大ホール (裏面の地図をご参照ください) 〒650-0003 神戸市中央区山本通4丁目22番15号 TEL 078-242-5355
定員	200名 (先着順・定員になり次第締め切り)
参加費	会員の方 2,160円 非会員の方 4,320円 ※一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会会員の方は必ず会員証をご持参ください。
申込み方法	参加申込書に必要事項をご記入のうえ、FAXでお申し込みください。 一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会 事務局 FAX 078-221-4122 * 先着順で受付、「参加払い込み票」をお送りしますので、期日までにお振込みください。 * 万一協会より連絡が無い場合は、お手数ですが事務局までご連絡下さい。 <u>なお、会場へは申し込みをしないでください。</u>
締め切り	平成27年6月18日(金) 必着
問合せ先	〒651-0062 神戸市中央区坂口通2丁目1番1号 兵庫県福祉センター5階 一般社団法人兵庫県介護支援専門員協会 事務局 TEL 078-221-4102 FAX 078-221-4122

FAX 078-221-4122

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 行

参加申込書



平成 27 年度 パワーアップセミナーⅡ (ケアマネジャーのためのリスクマネジメント)

ふり 氏	がな 名	
払込票送付先 (※勤務先をご希望の場合、 勤務先名もお書きください)		<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務先 (払込票の送付先について、どちらかを明記願います) 〒 —
日中の連絡先		<input type="checkbox"/> 自 宅 Tel () — Fax () —
		<input type="checkbox"/> 勤務先 Tel () — Fax () —
当協会会員の有無		<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員
当協会会員番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

締切 平成 27 年 6 月 1 8 日 (金) 必着

- * 申込み後、キャンセルされる場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
 - * 一旦お支払い頂いた受講料はお返しできませんので、ご了承ください。
- また、払込票の支払い期日を過ぎてのお支払いはできません。当日受付での現金払いは事務手数料として別途 300 円を頂戴します。ご注意ください。
- (万一、当協会から振込等何の連絡もない場合は、必ず事務局宛ご連絡下さい。)

会場地図 (兵庫県立のじぎく会館)

- ・ <新神戸からの行き方>
 神戸市営地下鉄西神・山手線西神中央行き
 「新神戸」駅→「県庁前」下車 北 (山側) へ
 徒歩約 7 分 (新神戸駅→三宮駅→県庁前)
- ・ <JR または私鉄からの行き方>
 JR「元町」駅又は阪神電鉄「元町」駅から
 北 (山側) へ徒歩 15 分

