

西宮市ケアマネジャー協会主催（西宮市受託事業）

令和3年2月 ケアマネジャー研修会

（兵庫県介護支援専門員協会 研修単位認定カテゴリー 申請中）

令和3年2月に行う研修は、地域生活定着支援センターの職員から見た対人援助についてお話いただきます。
なお、今回の開催は、感染対策を考慮して、オンライン研修にて開催します。（会場参集での研修は行いません）
せっかくの機会ですので、ぜひご参加ください。

① 日 時 令和3年2月15日（月）午後1時30分～3時30分

② 内 容：講義 テーマ：「利用者と援助者の共助する関係」

③ 講師 兵庫県地域生活定着支援センター「ウイズ」 益子千枝 氏
主任相談員

④ 主 催 西宮市ケアマネジャー協会（西宮市受託事業）

⑤ 定 員 100名（先着順）

⑥ 参加対象 兵庫県介護支援専門員協会 西宮支部会員・西宮市内で活動する介護支援専門員
地域包括支援センター職員・各関係機関の職員等

⑦ 申込方法 別紙、申込書にご記入いただき、下記へFAXでお申込みください。

※ 原則先着順で受付いたします。お断りの場合のみご連絡いたします。

※ 受付が完了した方には、2月13日までに案内のメールを送信します。

※ お問い合わせは、以下の西宮市ケアマネジャー協会までお願いします。

⑨ 参加費 無料

⑩ 締め切り **令和3年 2月12日(金) FAX必着**

⑪ 申込先 西宮市ケアマネジャー協会 担当:向井 TEL:0798-31-1920 FAX:0798-31-3330

⑫ 事前の準備について **講師への事前質問を募りますので、裏面⑥への記載をご協力くださいますようお願いいたします。**

⑬ 受講のための注意

1. オンライン研修では、「Zoom」アプリを使用します。
2. 研修の前日までにオンライン会議ソフト「Zoom」アプリのインストール（無料）を行ってください。インストールまで行っていただき、サインアップをする必要はございません。
3. 「Zoom」への入室（参加）は研修開始 30 分前から可能です。研修開始 までにご入場ください
遅刻・途中退席・早退（通信トラブル含む）が計15分間以上の場合は発行できません。
4. 当日・講義中は、操作説明などの電話対応はできません。お問い合わせは事前をお願いいたします。
5. 出欠の確認や、質疑応答等がございますので、必ずカメラ・マイク・スピーカーまたはイヤホン付きの端末でご参加をお願いします。
6. インターネット接続環境をご準備ください。1時間あたり 500MB～1GB 程度の通信量がかかります。
データ通信量に上限のある契約をされている方はご注意ください。
7. 研修にはパソコン(Windows,Mac)や、iPhone, iPad, Android 等のスマートフォン・タブレットで受講いただけますが、画面が大きい方が見やすいためパソコンでの受講を推奨します。
8. 可能なかぎり静かな場所から参加してください。ヘッドセット、イヤホンマイクがあると便利です。
9. 受講のための連絡はメールにて行います。「@nishinomiya-fukushi.or.jp」からのメールを受信できるようにしてください。
研修資料とアンケートを添付しますので、各自で印刷をしてください。
10. 同じメールアドレスで複数の方の受講は認めておりません。
11. 受講証明書・単位認定シールの発行について、発行を希望される方の受講状況を確認した後に郵送にて発行します。
・後日、当日の画像と接続状況のデータ確認とアンケートを返送していただくことで受講確認をいたします。
・アンケートの返送は、令和3年3月15日（月）までに返送してください。
・返送方法は、メール・FAX・郵送など特に問いません。詳細はアンケートをご覧ください。

FAX : 0798-31-3330

令和3年2月 ケアマネジャー研修会 参加申込書

①	氏名	フリガナ	
②	T E L		
③	F A X		
④	所属事業所名		
⑤	連絡先 (メールアドレス)	@	
		今後、協会からの研修案内やお知らせの配信を 希望する ・ 希望しない	
⑥	講師への質問や活動 について聞きたいこと などをご記入ください。		
⑦	全員回答して ください	研修単位認定シールの発行を 希望する ・ 希望しない	
⑧	主任ケアマネのみ ご回答ください。	介護支援専門員 登録番号	(注意) 必ず記入してください。 記入がない場合、受講証が発行できません。
		主任ケアマネの更新研修受講に必要な研修受講証明書の発行を 希望する ・ 希望しない	
⑨	全員回答して ください	認定シール・研修受講証明書の送付先について	
		<input type="checkbox"/> 兵庫県介護支援専門員協会に登録している発送先に送付する	
		<input type="checkbox"/> その他の住所に送付する	
		その他の送付先 〒	

◆ 研修についてのお問い合わせは、以下までお願いいたします。

〒663-8126

西宮市小松北町2丁目8番1号

西宮市社会福祉事業団 小松居宅介護支援事業所

担当:向井

TEL 0798-31-1920