

一般社団法人 兵庫県介護支援専門員協会 小野支部

共催 小野市地域包括支援センター

居宅・施設ケアマネ合同研修会

認知症介護は個別に対応が必要となり、試行錯誤しながら困惑、悩みも大きいではありませんか？この学びの機会を通して、視野を広げ実践力を高めましょう。ぜひご参加ください！

テーマ 『 認知症介護は妻からの贈り物 』 ～15年の歩み～

講師 認知症の人と家族の会
山崎 敬一 氏



〔日 時〕 令和3年 9月13日(月)
13時30分～15時30分

〔開催方法〕 オンライン研修 (Zoom アプリ使用)

※オンライン (zoom) 接続テストを9月7日 (火) 13:00～14:00に行います。

〔対象者〕 介護支援専門員

〔参加費〕 兵庫県介護支援専門員協会小野支部会員：無料

非会員：3,000円 支部外会員：1,000円

※振込方法につきましては、受講決定後にメールでお知らせします。

〔定 員〕 50名 (先着)

※介護支援専門員については、研修単位認定シール対象研修

※主任介護支援専門員の事前申し込み者には、研修受講証明書を発行します

【申込み方法】 申込み用紙に必要事項を記入し、**令和3年8月20日(金)までに**

メールでお申込み下さい。E-mail: hokatu@ono-shakyo.or.jp (原田宛)

(どうしてもメールでのお申し込みが難しい場合はFAXにてお申込み可)

【問い合わせ先】

小野市社会福祉協議会ケアプランセンター 藤原・板崎

電話 0794-64-2861 FAX 0794-62-0032

小野市包括支援センター 原田 行

(令和3年8月20日 必着)

FAX 0794-62-0032

E-mail hokatu@ono-shakyo.or.jp

居宅・施設ケアマネ合同研修会(オンライン)

事業所名：.....

住 所：(〒 -) 市.....

代表者氏名：.....

連絡先：tel..... fax.....

※研修中に連絡のつく電話番号 (- -).....

E-mail:.....

参 加： パソコン1台につき1名参加・パソコン1台で () 名参加
その他 ().....

※ 該当箇所に○を記入ください。

申込氏名	会員 非会員	主任介護支援専門員 の方で「研修受講証 明書」を希望の方の み登録番号を記載	E-mail ※資料送付先 ※上記と異なる場合記入	Zoom 接続 テスト (9/7)
				有 無
	会員 支部外会員 非会員			有 無
	会員 支部外会員 非会員			有 無
	会員 支部外会員 非会員			有 無

◆用紙が足りない場合は、お手数ですがコピーしてご記入ください。

【お知らせ】

参加料の支払いについて・・・申込締切後、受講決定通知書を送付いたします。その際に、受講料振込について案内させていただきます。なお、振込手数料は各自ご負担ください。振込期限は、8月31日(火)です。

Zoom 接続テストについて・・・令和3年9月7日(火) 13時～14時に行います。ご希望の方はご参加ください。