平成２５年　　月　　日

尼崎居宅介護支援事業連絡会
会　員　各　位

尼崎居宅介護支援事業連絡会
会長　岩田　妙子

尼崎居宅介護支援事業連絡会　事業者研修会の開催について

仲秋の候、貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、尼崎居宅介護支援事業連絡会の全体研修会を次のとおり開催しますので、何かとご多忙な折とは存じますが、ご参加賜りますようご案内申し上げます。

１　と　き　　平成２５年１１月２０日(水)１０：００～１２：００
※今回も時間帯が午前中となっております。ご注意ください。

２　ところ　　都ホテルニューアルカイック　鳳凰の間
尼崎市昭和通２－７－１　ＴＥＬ　０６－６４８８－７７７７

３　内　容　　講　演　精神疾患シリーズ第２回目
テーマ「精神疾患の基礎知識２」～症例から学ぶ～
講　師　有馬高原病院　精神科指導医　武田　一寿　氏

４　参加申込　　参加者氏名を別紙「参加申込書」にご記入の上、FAX にて１１月１５日（金）までにご回答ください。
介護支援専門員資格の有無を明記してくださるようお願いいたします。

※　今回の研修は、兵庫県介護支援専門員協会研修単位認定制度による認定シールが付与される予定です。なお、認定シール配布時には、ケアマネジャー手帳をご提示ください。

※　会場の駐車場には限りがありますので、なるべくお車でのご来場はご遠慮ください。

以　上

尼崎市高齢介護課
高年福祉担当内
担当：梅原・加藤
TEL　06-6489-6356
FAX　06-6489-6329

尼崎居宅介護支援事業連絡会研修会　参加申込書

尼崎市高齢介護課高年福祉担当　あて

（ＦＡＸ　０６－６４８９－６３２９）

平成２５年１１月２０日（水）開催の研修会について、次のとおり参加を申し込みます。

事業所番号	居宅介護支援事業所名称	所在地区

参加者氏名	介護支援専門員資格の有無
	有　・　無
	有　・　無
	有　・　無
	有　・　無
	有　・　無
	有　・　無

＊　介護支援専門員資格の有無を明記してください。

※　申込みは、資料の準備上、<u>１１月１５日（金）</u>までにＦＡＸにてお申込み願います。