

## 研修コード A

※本研修は、主任更新研修の受講要件を満たすための研修に <input type="checkbox"/> 該当します <input checked="" type="checkbox"/> 該当しません				
研修名	コンプライアンス研修			
テーマ	おさえておきたいケアマネジャーのキホンの「キ」			
概要	<p>今回の研修は内容を一新して開催します。昨年までに受講された方も改めて受講する意義のある以下の4つの柱を盛り込んだ内容です。</p> <p>①コンプライアンスとは？日頃の実践や法令の再確認          ②介護支援専門員の倫理綱領          ③ハラスメントについて考えよう          ④ICT活用におけるSNSのメリットやデメリットとは？          初任者から中堅、ベテランまで、皆で振り返り、学び直しませんか？</p>			
開催時間	研修時間	10:00 ~ 16:00 (実5時間)	受付開始時間	9:30 ~
講師	福岡県介護支援専門員協会 各支部理事 福岡:比良松芳啓 筑後:桑原勝利 北九州:蓑毛剛 筑豊:末田希			
受講対象者	介護支援専門員(居宅・施設、現任・非現任を問いません)。その他福祉関係職者。			
研修プログラム	09:30~10:00	受付		
	10:00~12:00	講義・演習		
	12:00~13:00	昼休憩		
	13:00~16:00	講義・演習		
備考				

## 【申込方法及び申込期限】

○PC・スマホからの申込みの場合、申込書掲載の二次元コードなどを利用してお申し込み下さい。

○書面での申込みの場合、申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込み下さい

FAX 092-431-4577 (公社)福岡県介護支援専門員協会

※開催日程は、申込書に掲載しています。ご確認の上、お申し込み下さい。

○定員になり次第締め切り

※受講決定通知書などの発送は致しません。お断わりする場合のみ事務局よりご連絡致します。

## 【参加費】

○無 料

## 【留意事項】

○開催会場の所在地及びアクセスにつきましては、各自にてご確認ください

○駐車場の確保が十分にできませんので、できる限り、公共交通機関ご利用の上、お越し下さい。

○受講時は、マスクの着用をお願いします。

研修コード A

研修日程表 兼 研修申込書

申込日 20 年 月 日

研修名	コンプライアンス研修
-----	------------

★可能な限りパソコン・スマホ等からお申込み下さい★

↓パソコン・スマホからの申し込みはこちらからどうぞ↓

- パソコン用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/fgen/S34504204/>

- スマホ用フォーム URL

<https://ws.formzu.net/sfgen/S34504204/>

この二次元  
コードから  
申込できます

↓FAXからの申し込みはこちらからどうぞ↓ FAX 092-431-4577

[申込者]

フリガナ		会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 会員
氏名			<input type="checkbox"/> 非会員 → <input type="checkbox"/> 入会希望する → <input type="checkbox"/> 入会希望しない
所属先 種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> 認知症対応型 GH <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> その他( )		
所属先 名称			

[開催希望日程、開催場所等]

希望日に○印

附番	開催圏域	日程及び会場		定員	参加希望日
①	筑後 (久留米市)	令和 5 年 12 月 8 日(金)	久留米リサーチパーク 2 階 研修室A	40 名	
②	北九州 (北九州市)	令和 5 年 12 月 9 日(土)	毎日西部会館 2 階 特室	40 名	
③	福岡 (福岡市)	令和 5 年 12 月 13 日(水)	リファレンス大博多ビル 11 階 1109	40 名	
④	筑豊 (飯塚市)	令和 5 年 12 月 21 日(木)	飯塚研究開発センター 2 階 大研修室	40 名	

[緊急時等連絡先] ※携帯番号をご記入の方には、緊急連絡時にはショートメールにてご連絡します。

TEL	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 所属先	FAX	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先
特記 事項			