平成３０年５月吉日

会員及び関係者各位

公益社団法人

福岡県介護支援専門員協会

会　長　　柴　口　里　則

[　公　印　省　略　]

**平成３０年度　研修会等のご案内**

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。本協会の運営につきましてご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。下記の通り、研修会等を開催いたします。万障お繰り合わせの上、多数の方々のご参加をお願いいたします。

記

**◇日時　　　平成３０年６月１０日（日）　１４：４５～１６：４５　（予定）　　[受付１４：３０～]**

※研修会開催前に本協会総会が開催されます。

研修会のみ参加される方は、総会終了まで会場への入場ができませんのでご注意

下さい。また、一部時間が変更となる可能性もございます。ご了承下さい。

研修時間は質疑応答を含みます。

**◇場所　　　福岡市立　博多市民センター　ホール　（福岡市博多区山王1-13-10）**

◇演題　　　「介護支援専門員の皆さんにお伝えしたいあれこれ」

◇講師　　　瀬戸　裕司　氏

　　　　　　　　　　　　公益社団法人　福岡県医師会　専務理事

　　　　　　　　　　　　公益社団法人　福岡県介護支援専門員協会　副会長

◇受講費　　　会員　無料　　　　非会員　１，０００円（当日徴収します）

　　　◇定員　　　４００名（定員になり次第締め切り）

　　　　　　　　　　　　　　※会員かつ総会出席者の方を優先させていただきます。

　　　◇申込方法

**総会出席者の方は、総会出欠ハガキの返送をもって申込とします。**

　　　　　総会出席者以外の方は、所定の申込用紙に必要事項をご記入の上、ＦＡＸもしくは

　　　　　郵送にてお申込み下さい。

　　　◇申込期限　　　定員になり次第締め切り

　　　　　　　　　　　　　　※お断わりする場合のみご連絡させていただきます。

**◇その他　　　主任介護支援専門員受講要件に該当する研修です（２時間）**

|  |
| --- |
| 〈申込・お問い合わせ先〉  〒812-0016  福岡市博多区博多駅南２丁目９番３０号　福岡県メディカルセンタービル２階  　(公社)福岡県介護支援専門員協会　事務局  TEL　０９２－４３１－４５８５　　FAX　０９２－４３１－４５７７ |

（公社）福岡県介護支援専門員協会

ＦＡＸ　０９２－４３１－４５７７

※会員の方で、総会に出席される方は、総会出欠はがきの返送をもって申込み受付としますので、本申込書による申込みは不要です。

平成３０年度　研修会　申込書

**◇日時　　　平成３０年６月１０日（日）　１４：４５～１６：４５　（予定）　　[受付１４：３０～]**

**◇場所　　　福岡市立　博多市民センター　ホール　（福岡市博多区山王1-13-10）**

◇演題　　　「介護支援専門員の皆さんにお伝えしたいあれこれ」

◇講師　　　瀬戸　裕司　氏

　　　　　　　　　　　　公益社団法人　福岡県医師会　専務理事

　　　　　　　　　　　　公益社団法人　福岡県介護支援専門員協会　副会長

＜受講希望者＞**申込書一枚につき１人分しか申し込みできません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | □本協会会員  □非会員  →本協会への入会希望　　□する　　□しない |
| 氏　名 |  |
| 所属先  名称 |  | |
| 所属先  種別 | □居宅介護支援事業所　　　□地域包括支援センター　　　□小規模多機能居宅介護事業所  □認知症対応型グループホーム　　　□特別養護老人ホーム　　　□老人保健施設  □有料老人ホーム　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 主任介護支援専門員更新に伴う研修の証明書　　　　□　必要　　　□　不要 | | | |

※　入会希望の方は下記のFAX番号をご記入ください。入会申込書を送信します。

［緊急時等連絡先］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TEL（※必須） |  | □自宅（個人）　　　□所属先 |
| FAX |  | □自宅（個人）　　　□所属先 |
| Ｅmail |  | □自宅（個人）　　　□所属先 |