

平成 28 年 9 月吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会
施設ブロック会員 各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会
施設ブロック長 野濱 真悟
(公 印 省 略)

平成 28 年度長崎市介護支援専門員連絡協議会
第 2 回施設ブロック会議及び研修会のご案内

拝啓、秋冷の候、皆様におかれましては益々ご活躍のこととお喜び申し上げます。
平素は、当協議会の活動につきまして多大なご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、この度下記の要領で施設ブロック会議及び研修会を開催いたします。
お忙しい事とは存じますが、皆様にご参加頂きたくご案内申し上げます。

つきましては、別紙参加申込書にご記入の上、10 月 15 日（土）までに FAX にて御返信くださいます
ようお願いいたします。

なお、研修会終了後、会員の皆様の親睦を深めるため交流会を開催いたします。こちらも是非ご参加下さい。

敬具

記

《第 2 回施設ブロック会議及び研修会》

日時： 平成 28 年 11 月 11 日（金） 14：30～17：00

場所： 県民ボランティア活動支援センター 4階県民交流フロア
長崎市出島町 2-11 出島交流会館内

内容： 事例検討会

講師： 医療法人昌生会 出口病院 宮川 由香 氏

《交流会》

日時： 平成 28 年 11 月 11 日（金） 18：00～20：00

場所： 銅座町周辺（参加人数により決定します。詳細は追ってご連絡いたします。）

会費： ￥4000 円程度

《お問い合わせ先》

介護老人保健施設・ナーシングケア横尾
松原 尚也

〒852-8065

長崎市横尾 3 丁目 26 番 2 号

TEL095-855-0151

FAX095-857-0773

可能であれば事業所単位での申込みをお願いいたします。

送信先 FAX番号 095-864-7512

有料老人ホーム サンハイツ富士見 野濱 宛

平成28年度施設ブロック会議並びに第2回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 _____ (交流会： 出席 ・ 欠席)

TEL _____ FAX _____

《事業所単位の場合》

事業所名 _____

研修会参加者氏名 _____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

_____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

_____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

_____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

_____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

_____ (交流会 → 出席 ・ 欠席)

※ 平成28年10月15日(土) 必着

<ご質問がございましたらご記入下さい>

研修会会場案内



場所： 長崎市出島町2-1-1 出島交流会館

県民ボランティア活動支援センター 4階県民交流フロア

電話： (095) - 827-4852