

平成29年6月吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会 会員各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会
南部ブロック長 大町 由里
(公印省略)

平成29年度 長崎市介護支援専門員連絡協議会
南部ブロック 第1回研修会のご案内

初夏の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、平成29年度南部ブロック第1回研修会を下記のとおり開催致します。

ご多忙とは存じますが、多数ご参加いただきますようお願い致します。

参加ご希望の方は別紙参加申込書にご記入の上、7月3日(月)までに青葉苑へFAXにて
ご返信下さいます様、宜しくお願い申し上げます。

併せて、8月10日に「**新人研修会**」を予定しております。受講対象者が**ある事業所へのみ**
案内をお送り致します。下記欄にあわせてご記入をお願い致します。

お忙しいと思いますが、ふるってご参加頂きます様、お願い申し上げます。

記

【研修会】	日 時	平成29年7月12日(水曜日) 14:00~16:30
	会 場	アマランス 研修室1・2
	内 容	○事業紹介 「在宅要介護者口腔保健モデル事業」 松尾憲和様(長崎県後期高齢者医療広域連合事業課) ○事例検討(虐待) ・長崎市深堀・香焼地域包括支援センター ～高齢者の権利擁護、高齢者の養護者に対する支援について～ ○ブロック会議
【交流会】	場 所	五島うどん 居酒屋だしぼんず 長崎市浜町4-2 明星ビル1F (050-5284-6379)
	時 間	17:30~ 2時間
	会 費	4,000円(飲み放題付き)

連絡先

喜楽苑 居宅介護支援事業所

TEL: 878-2257 FAX: 878-7074 永山 朱実

長崎市南部地域包括支援センター

TEL: 892-3124 FAX: 892-3141 西本 美佳

可能であれば事業所単位での申し込みをお願い致します。

送信先 FAX番号 095-898-5536
特別養護老人ホーム 青葉苑 大町 宛

平成29年度南部ブロック第1回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 _____

電話 ()

FAX ()

《事業所単位の場合》

事業所名 _____

研修会参加者氏名

交流会出欠について（参加者名）

・新人研修会について

新人研修受講予定者（介護支援専門員業務について概ね1年未満の方）が

いる ・ いない

※○で囲っていただき「いる」の事業所へのみ、案内をお送りいたします。