

平成29年6月 吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会
北部ブロック会員 各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会
北部ブロック長 吉川 光義

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

梅雨の候、会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、平成29年度北部ブロック第1回研修会を下記のとおり開催いたします。

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いたします。

参加ご希望の方は別紙参加申込書にご記入の上、7月10日までにFAXにて返信下さいますよう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のみ案内をお送り致します。別紙申込書にあわせてご記入をお願いいたします。

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**を開催いたしますので、こちらもふるってご参加いただきますよう、お願い申し上げます。

記

【研修会】

日時 平成29年7月19日(水) 14:00～16:30 (13:30～受付)

場所 長崎県営野球場（ビッグN球場）第1会議室（長崎市松山町2-5）

※当日は高校野球の予備日になっており駐車場が混雑する可能性があります。

- 内容 1. 研修会「虐待事例におけるケアマネの役割とは」～H28年度意識調査より～
ファシリテーター：長崎市高齢者すこやか支援課 地域支援係 森 知佳子 様
長崎市高齢者虐待防止NW委員 弁護士 今井 一成 様
2. 平成29年度 北部ブロック活動その他について

【交流会】

日時 平成29年7月19日(水) 17:30～

場所 『ガレージ酒場』（長崎市岩川町7-5）TEL:095-842-5656

会費 4,000円（飲み放題付）

連絡先 ①長崎市岩屋地域包括支援センター 田中 秀和 TEL 855-8000	②長崎市琴海地域包括支援センター 水口 綾 TEL 840-7111
③長崎市淵地域包括支援センター 森 笑子 TEL 814-0202	

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 095-860-1511
指定居宅介護支援事業者 光風台病院 吉川 宛

平成29年度北部ブロック第1回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 _____ (交流会： 出席 ・ 欠席)

TEL _____ FAX _____

《事業所単位の場合》

事業所名 _____

(どちらかに○)

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)

・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就いて概ね1年未満の方) が

いる ・ いない

※丸で囲っていただき「いる」の事業所へのみ案内をお送り致します。

※ 平成29年7月10日 (月) 必着