

令和元年 8 月

介護保険事業所各位

雲南地域介護支援専門員協会
会長 本間 加織
(公印略)

雲南地域介護支援専門員協会 出雲地域介護支援専門員協会
島根県老人保健施設協会

『相談援助職の記録の書き方』共催研修会（ご案内）

盛夏の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より、雲南地域介護支援専門員協会の事業につきましては格別のご支援・ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、この度は出雲地域介護支援専門員協会、島根県老人保健施設協会、合同研修会を下記の日程で開催します。

諸事ご多忙の折とは存じますが、会員の皆様だけでなく、たくさんの方々にご参加いただけますようお願いいたします。

※この研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する研修（法廷外の研修）です。

記

日	時	令和元年 9 月 19 日（木）14 時 00 分～16 時 00 分 (受付け：13 時 30 分～)
場	所	雲南市加茂文化ホール ラメール ふれあいホール
内	容	『相談援助職の記録の書き方』
講	師	福島県立医科大学 放射線医学県民健康管理センター 特任准教授 プリンシプルコンサルティング株式会社 プリンシプル職場の心理学研究所 所長 アアライ株式会社 代表取締役 八木 亜紀子 氏
参	加	費 会員：無料 非会員：500 円

※全国でご活躍の講師先生です！またとない機会ですので是非ご参加下さい！

申 込 方 法 申込用紙で 8 月 31 日までにニチイケアセンターあかがわへ F A X
 (0854-43-8577) にて申し込みください。なお定員になりしだい締め
 切らせていただきますので、お早めに申し込みください。

問合せ先 ニチイケアセンターあかがわ岡峰まで (TEL 0854-43-8576)

雲 南 地 域 介 護 支 援 専 門 員 協 会 研 修 会 参 加 申 込 書
 研修会に参加します。

事業所名			
連絡先			
氏名	会員	非会員	研修参加証明書
			<input type="checkbox"/> 必要 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 不必要
			<input type="checkbox"/> 必要 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 不必要
			<input type="checkbox"/> 必要 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 不必要
			<input type="checkbox"/> 必要 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 不必要
			<input type="checkbox"/> 必要 生年月日 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 不必要

F A X 送信先 ニチイケアセンターあかがわ

0854-43-8577 (添書不要)