

令和元年 9月5日

介護支援専門員  
主任介護支援専門員  
サービス事業所 各位

浜田地域介護支援専門員協会  
会長 大野 渉  
(公印省略)

令和元年度 浜田地域介護支援専門員協会研修会開催について (ご案内)

初秋の候、皆様におかれましてはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素より、当協会の活動に対し、格別のご支援・ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記テーマにて研修会を開催することとなりました。

全国的に地震や豪雨災害といった自然災害が増え、浜田・江津もここ数年で多くの豪雨災害が発生しています。介護支援専門員として災害時にどう考え行動し連携を図っていく必要があるのか等、災害時に求められることを学ぶ機会にできればと考えています。

つきましては別紙の参加申込書にて、出席のご連絡を頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

記

## テーマ：「どうする災害時、どうする連携？」

講師：特定非営利活動法人 島根県介護支援専門員協会

災害対策委員 小谷 泰之 氏

日時：令和元年10月27日(日)

13時30分～16時00分(受付開始：13時00～)

場所：浜田医療センター2階 総合研修センター

参加対象者：介護支援専門員

主任介護支援専門員

サービス事業所職員

参加費：会員 無料

非会員 500円

申込み：別紙参加申込書を浜田地域介護支援専門員協会事務局まで FAX (0855-23-2671) にて送信ください。

申込締切：令和元年10月7日(月) 必着

※サービス事業所につきましては、代表の施設に送付しておりますので、各部署にご回覧頂きますようお願いいたします。

※本研修は、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(法定外研修)です。

※当日は駐車券を会場にお持ちください。受付の際に無料券と交換させていただきます。

令和元年度 浜田地域介護支援専門員協会研修会（令和元年10月27日開催）

## 研修会参加申込書

送信先 FAX 0855-23-2671

（添書不要）

氏名	事業所名	職種	会員	非会員	受講証明書
					<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

※1) 会員・非会員については、どちらかに○を付けて下さい。

※2) 生年月日の記入は、主任介護支援専門員受講終了証書発行の為のものです。

対象外の方は未記入でお願いします。

《問い合わせ先》

浜田地域介護支援専門員協会 事務局

〒697-0023

浜田市長沢町455-4

JAしまね いわみ中央福祉センター（担当：森下）

TEL(0855)25-5230

FAX(0855)23-2671