

令和 7 年 4 月吉日

各 位

出雲地域介護支援専門員協会
会長 磯田 洋平 (公印省略)

令和 7 年度 出雲地域介護支援専門員協会
総会及び総会研修会のご案内

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて今年度の総会及び総会研修会を、下記の日程で開催することに致しました。
業務ご多忙の中とは存じますが、奮ってご参加頂きますようご案内申し上げます。

記

1) 日 時 令和 7 年 5 月 30 日 (金) 14 時 00 分 ～ 16 時 30 分

2) 会 場 出雲市民会館 301 会議室

住所：出雲市塩冶有原町 2 丁目 15 番地 電話：0853-24-1212

3) 開催方法 会場での集合開催のみ

4) タイムスケジュール

13：30 受付開始

14：00 出雲地域介護支援専門員協会 総会開会

15：00 総会研修会

題名：ワークサポートケアマネジャーについて (仮)

講師：居宅介護支援事業所ライフコネクト 管理者 南場 志伸 様

16：30 閉会

5) その他

- ・裏面の総会、研修会出欠届にご記入のうえ、Fax 又は E-mail にて 5 月 26 日 (月) までに事務局へお返事ください。※欠席の方は委任状の提出をお願いします。
- ・総会及び総会研修の資料は、5 月 26 日 (月) 以降に当協会のホームページに掲載します。各自で印刷のうえご参加いただきますようお願いいたします。
- ・当研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要綱に該当する法定外の研修です。

令和 7 年度 出雲地域介護支援専門員協会

総会・研修会 出欠届

(所属) _____
(氏名) _____

私は、5 月 30 日（金）14 時からの 総 会 出席 ・ 欠席
15 時からの 研修会 出席 ・ 欠席
します。

当研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要綱に該当する法定外の研修です。
研修参加証明書をご希望の方は、下記にご記入ください。

証明書（必要・不要）	氏 名	生 年 月 日
必要 ・ 不要		年 月 日 生

委 任 状

私は、5 月 30 日の総会に出席できませんが、議案の採決については議長に一任致します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

【 出雲地域介護支援専門員協会 事務局 】
特別養護老人ホーム湖水苑 担当：遠藤 洋平
電話：4 3－8 9 5 5 Fax：4 3－0 9 9 5
E-Mail：izumo_cmkyoukai@yahoo.co.jp