

平成 29 年 6 月吉日

会員各位

NPO 法人 長野県介護支援専門員協会  
佐久支部長 箕輪英俊

## 平成 29 年度佐久支部定期総会・研修会について（お知らせ）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

NPO 法人 長野県介護支援専門員協会 佐久支部では、平成 29 年度定期総会と研修会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

日々の業務を振り返りながら、課題整理表の基本を知り、課題整理表の活用についても考え、学ぶ機会にしたいと思っております。

多数のご参加お待ちしております。

### 記

#### (1) 内容 「課題整理表」について学習する

～情報の整理・分析を行い、多職種協働での情報共有を考えよう！～

講師 前橋市地域包括支援センター西部  
主幹 主任介護支援専門員 山田 圭子氏

(2) 日時 平成 29 年 7 月 22 日（土） 13:30～15:40  
研修会終了後、佐久支部総会を開催（16:30 終了予定）

(3) 場所 佐久市立国保浅間総合病院 新中央棟 4 階講堂  
(正面玄関よりお入り下さい)

(4) 対象 長野県介護支援専門員協会会員  
介護支援専門員として従事している方

(5) 参加費 協会員は無料 非協会員は 5,000 円

(6) 申込み **平成 29 年 7 月 7 日（金）**までに  
浅間総合病院 居宅介護支援事業所【FAX 0267-67-6617】へ  
裏面申込書にてお申込みください

\*主任介護支援専門員更新に伴う法定外研修に該当します。受講証明書が必要な方は申込用紙に記入をお願いします。（締め切り厳守）  
また、受講証明書は非協会員の方にも発行いたしますが、申込用紙の記入漏れにご注意ください。



FAX 0267-67-6617

「7月22日（土）定期総会および研修会申込書」

佐久支部会員で総会欠席の方は委任状の記入もお願いします。

【研修会】（※○で囲んでください）

協会員 無料 ・ 非協会員 5,000 円

受講証明書発行を 希望 ・ 希望しない

事業所名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

受講証明書発行を希望される協会員の方は下記も記載してください。

会員番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 支部)

【総会】 出席 ・ 欠席

委任状

長野県介護支援専門員協会 佐久支部  
支部長 箕輪 英俊 殿

平成29年度の長野県介護支援専門員協会佐久支部総会に関する  
一切の権限を下記に委任致します。

平成29年 月 日

委任先氏名 \_\_\_\_\_

**申込み締め切り 7月7日厳守**

その他、不明な点等ございましたらご連絡ください。

【連絡先】 浅間総合病院居宅介護支援事業所 箕輪 英俊  
TEL (直通) 0267-67-6616 FAX 0267-67-6617  
(病院) 0267-67-2295 (内線 5201)