

平成30年7月 吉日

長野県介護支援専門員協会  
北信支部 会員 各位

長野県介護支援専門員協会  
北信支部長 田村 安則

## 平成30年度 北信支部総会並びに研修会開催のお知らせ

時下、支部会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、長野県介護支援専門員協会・北信支部総会・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。

### 記

- 日時 平成30年8月4日(土) 午後1時30分～4時00分  
研修会 午後1時30分～3時30分 (午後1時00分受付開始)  
総会 午後3時40分～4時00分
- 会場 中野市福祉ふれあいセンター2階研修室(中野市大字西条70番地1)
- 研修内容【第1部】  
長野県介護支援専門員協会の活動及び介護支援専門員研修体系について  
【第2部】  
「ケアプラン点検のポイントについて」  
講師 長野県介護支援専門員協会 会長 小林 広美 氏
- 研修会費 協会員 無料(当日入会者含む) 非会員 1,000円
- 参加申込 裏面、参加申込書でFAXにてお申込み下さい。〆切7月27日(金)  
定員超過により受講をお断りする場合のみご連絡いたします。
- その他 本研修会は「主任介護支援専門員更新研修受講に係る法定外研修」に該当いたします。  
※協会員以外で受講証明書が必要な方は研修費の他、発行手数料5,000円が必要になります。

事務局	中野市大字西条70番地1
	中野市社会福祉協議会
	担当 田村 安則
TEL	0269-24-0165
FAX	0269-23-1710

FAX (0269) 23-1710 (送信票不要)

## 平成30年度北信支部総会・研修会参加申込書

申込締切 7月27日(金) 厳守

フリガナ	
氏名	
勤務先名	
連絡先	Tel _____ FAX _____
会 員 (どちらかに○をお願いします)	協会員 ・ 非協会員  会員番号 _____  所属支部 _____
(北信支部) 協会員のみ記入  ※欠席の場合には委任状の FAXをお願いします。	総会に 出席 ・ 欠席  〈委任状〉 長野県介護支援専門員協会北信支部総会にかかる議決の 一切の権限を下記の会員に委任致します。 (1) か(2) いずれかに○をお願いします。  (1) 支部長に委任する (2) 協会の _____ 氏に委任する  平成30年 月 日 協会員氏名 _____ 印
主任介護支援専門員更新に 関する受講証明書の発行希望 (どちらかに○をお願いします)	希望あり ・ 希望なし

※協会員以外で受講証明書が必要な方は研修費の他、  
発行手数料5,000円が必要となります。