

令和元年7月吉日

特定非営利活動法人
長野県介護支援専門員協会 会員 各位

特定非営利活動法人
長野県介護支援専門員協会
会 長 小林 広美
上伊那支部長 古村 香
木曾支部長 植木 有加
飯伊支部長 齋藤 充

令和元年度3支部合同研修会の開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

標記の件につきまして上伊那・木曾・飯伊支部合同で研修会を開催します。

内容は、「介護支援専門員のための災害対策研修会」と題し、びわこ学院大学教授の鳥野猛氏をお迎えし、介護支援専門員が災害時の対応のために準備しておくべき事についての研修会を開催します。

ご多用中とは存じますが、皆様のご参加をお待ちしています。ご希望の方はお早めにお申し込みください。

記

1. 日 時 令和元年9月7日（土） 10時から16時（受付9時30分より）
2. 場 所 下條村コスモホール
下伊那郡下條村睦沢 8413 番地 1 Tel0260-27-1050
3. 申 込 み 令和元年8月23日（金）までに、裏面申込用紙にご記入の上、事務局宛FAXにてお申し込みください。
4. 参 加 費 会員3,000円 非協会員6,000円

*本研修は主任介護支援専門員更新研修の受講要件の対象研修です。

*随時、協会ホームページを更新していますので、ホームページもご確認ください。

◎問い合わせ先 NPO 法人長野県介護支援専門員協会 飯伊支部 事務局

F A X 0260 (27) 1228

令和元年度 3支部合同研修

介護支援専門員のための災害対策研修会

NPO 法人長野県介護支援専門員協会 飯伊支部 齋藤 充 宛

令和元年9月7日(土) 災害対策研修会参加申込書

フリガナ	
氏 名 (丁寧にご記入ください)	
所属勤務先名	
連絡先 (昼間必ず連絡ができる連絡先)	いずれかに○： 本人携帯・職場・自宅
会員の別 (どちらかに○をお願いいたします)	協会員 ・ 非協会員 会員番号： _____ 所属支部： _____
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 (○印) ※非協会員の方は発行手数料5,000円が 会費とは別に必要となります。	希望あり ・ 希望なし

申込み期限：令和元年8月23日(金)

※申込み先FAX 0260-27-1228 (送信表不要)

※申込期日を過ぎますと、受講証明書の発行はできません。

問い合わせ先 NPO 法人長野県介護支援専門員協会 飯伊支部事務局

TEL 0260-27-1231

注) この参加申込書に記載された個人情報は、本講座の参加取りまとめのみに使用することとし、他の目的には使用いたしません。