

申込み期間：1月21日（月）～25日（金）必着

平成30年度くすのき広域連合介護予防プラン研修会申込書

フリガナ		居宅介護（予防）支援事業所名
氏名		
資格	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員
住所	〒	
昼間連絡の取れる連絡先	<input type="checkbox"/> 電話（ ）	—
	<input type="checkbox"/> 携帯電話（ ）	—
	<input type="checkbox"/> FAX（ ）	—
希望日時 (どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 平成31年2月 5日（火）14時～16時（受付 13:30～）	
	<input type="checkbox"/> 平成31年2月22日（金）14時～16時（受付 13:30～）	
研修会場	守口市市民保健センター4階 会議室1～3 【定員：10人】	
研修講師	公益社団法人 大阪介護支援専門員協会 理事 海原義公	
研修内容	<p>「自立支援に資する予防プランについて」講義・演習等 ：2時間（法定外研修、2時間として扱います）</p> <p>※主任介護支援専門員の方で早退・遅刻なく受講された場合、希望があれば「法定外研修2時間」として受講記録の⑥⑦に記載・押印します。（下記参照）</p> <p>※持ち物：筆記用具など</p>	
法定外研修の修了証明希望の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（主任介護支援専門員のみ、受講記録①～⑤はご自身で記載してください）を持参し、 <u>受付時提出</u> してください。早退・遅刻なく受講された場合のみ、受講記録の⑥・⑦に記載・押印の上、帰りにお渡しします。なお、本人確認のため、介護支援専門員証をご持参ください	
問合わせ	くすのき広域連合事業課 担当：保坂・寺尾 電話：06-6995-1515 FAX：06-6995-1133	

※申込後、再度ご案内はいたしません。定員を上回った場合、ご連絡します。