

FAX:072-245-9495

(特別養護老人ホームアリオン 行)

氏 名		
勤 務 先 (所属事業所名)		連絡先(電話番号) : (FAX番号) :
介護支援専門員資格を 有する場合	公益社団法人大阪介護支援専門員協会 <input type="checkbox"/> 会 員 (番号) <input type="checkbox"/> 非 会 員	
介護支援専門員資格を お持ちでは無い場合	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉・介護に関する資格を持っていない <input type="checkbox"/> その他(

参 加 定 員	300人
申 込 み 方 法	Faxのみ
受 付	先着順
受 付 期 間	2019年11月18日(月)10時から 申込みが定員を越えれば、 堺ブロックのHP/facebookに掲載します
参 加 の 可 否	参加可能な場合のみ、faxで受講票を送信します

当方から受講票を送信後、12/12までに、
連絡なく欠席の場合は会員・非会員
問わず参加費の5,000円を徴収致します。

駐車場・駐輪場が狭いため、電車・バスをご利用下さい。

(南海高野線「堺東駅」下車700m)

住 所 : 〒590-0078 堺市堺区南瓦町2番1号

電 話 : 072-222-7500

FAX : 072-221-7409

<https://www.sakai-syakyo.net/contents/fukushikaikan/>



注：適切に本研修を受講された場合に限り、介護支援専門員

資質向上研修(法定外研修)受講記録に押印します。受講記録を持参されない場合、証明は行いません。

○問い合わせ先

大阪介護支援専門員協会 堺ブロック 中辻(なかつじ) TEL:072-245-9640

○参加費

介護支援専門員資格をお持ちの場合、(公社)大阪介護支援専門員協会の会員は無料です。非会員の場合は5,000円です。介護支援専門員資格をお持ちでは無い場合、1,000円です。