**『終活のススメ』**

**～人生会議(ＡＣＰ)と任意後見を学ぼう！～**

**参加申込書**

★参加申込み手順

１．FAXで申込み受付

　※氏名・連絡先等（特に**FAX番号**）は、楷書でご記入願います。

↓

２．８月3日以降、協会事務局より、参加票（受講料振込先）を　　　　　　　**ＦＡＸにて返信**いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　名** | **ﾌﾘｶﾞﾅ（　　　　　　　　　）**  **様　　（□会員№　　　　□非会員）** |
| **介護支援専門員**  **登録番号** |  |
| **※FAX番号** |  |
| **昼間連絡のつく**  **電話番号** | **□携帯電話　　　□自宅**  **□勤務先（事業所名：　　　　　　　　　　　　　）**  **－**－ |
| **受講日**  **研修時間** | **令和２年９月２７日（日）**  **１３：００～１６：００（受付は12：30から）** |

**※定員（50名）になり次第、申込みを締め切ります。**

**FAX№ 06-6943-0571**

**【実施される研修の受講にあたっての注意事項】**

1. **研修当日は自宅等で必ず検温を行い参加してください。**
2. **体温が３７．５度以上の場合や咳などの風邪症状がある場合は、受講を控えてください。**
3. **研修受講時は、必ずマスクを着用してください。**
4. **研修会場入口においても検温を行います。体温が３７．５度以上の場合は、お帰り頂く**

**場合があります。**

1. **研修会場入口にて消毒液を設置しておりますので、必ず手指の消毒をお願いします。**
2. **新型コロナウイルス感染症等に罹患した又はその疑いがある場合は、研修実施団体に**

**ご相談ください。**