

令和6年2月吉日

一般社団法人熊本介護支援専門員協会
会員 各位

熊本介護支援専門員協会
阿蘇支部副支部長 梶原 あゆみ

令和5年度熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部
第4回 全体研修会の開催についてのご案内

梅花の候、会員の皆様に於かれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、当協会の運営にあたり皆様のご支援とご厚情を賜り深く感謝申し上げます。

さて、この度、有限会社なでしこ代表取締役 吉川浩之氏をお迎えし、「認知症の方へのアセスメントとケアプラン～本人の声をケアプランに生かすには～」についてご講義頂き、職能者として更なる質の向上を図りたいと思っております。

つきましては、ご多用中とは存じますが、下記のとおり阿蘇支部全体研修会を会場及びZoom参加でのハイブリッド形式にて開催致しますので、ご案内申し上げます。別紙参加申込書にて3月1日（金）までにFAXまたはQRコード等でお申し込みください。ハイブリッド研修の為、音響等に不具合が生じる場合もございますので、予めご了承ください。

記

1. 期 日 令和6年3月15日（金）
 2. 時 間 14時00分～16時00分（受付13時00分）
 3. 場 所 阿蘇保健福祉センター多目的集会室（阿蘇市内牧976番地2）
※ZOOMにて参加の方には、IDとパスワードを後日送付予定（13時00分入室可能）
 4. 内 容 「認知症の方へのアセスメントとケアプラン～本人の声をケアプランに生かすには」について
講師 吉川 浩之 氏
 5. 対 象 会員、非会員
 6. 参加費 非会員：3,000円 会員：無料
※非会員の方は、事前にお振込をお願いいたします
- | |
|---|
| 振込先：郵便局
記号：17100 番号：20659451
（熊本県介護支援専門員協会 阿蘇支部長 矢羽田直美） |
|---|
7. 適 用 本研修は、主任介護支援専門員更新研修受講要件の対象です。
 8. <<FAX及び提出先>> 熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部事務局
阿蘇市社協春りんどう 河村章子 0967-22-4776 0967-22-4778 (FAX)



<https://forms.gle/CuKEETetUHU4vxQj6>

※別紙 送信票不要 熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部事務局 河村行

令和6年3月15日(金)開催

令和5年度熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部
第4回全体研修会 参加申込書

1. 事業所名 : _____ 電話番号 : _____

2. メールアドレス : _____

3. 申込者

	証明書発行	参加方法
① 氏名 :	(有・無)	(会場・Zoom)
② 氏名 :	(有・無)	(会場・Zoom)
③ 氏名 :	(有・無)	(会場・Zoom)
④ 氏名 :	(有・無)	(会場・Zoom)
⑤ 氏名 :	(有・無)	(会場・Zoom)

※主任 CM 更新研修受講要件証明書発行及び研修方法についてチェックをお願い致します。

アンケート

講師へのご質問等ございましたらご記入下さい。

[_____]

申し込み締切 : 3月1日(金)まで