令和　5年　9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

　阿蘇支部長 矢羽田　直美

**令和5年度熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部**

**第2回 全体研修会の開催についてのご案内**

初秋の候、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、熊本駅前木もれびの森心療内科精神科院長木村武実先生をお迎えし、「共に生きる～認知症について～（仮称）」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FAXまたはQRコード等でお申し込みください。

記

1. 期　日　　令和5年10月12日（木）
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とパスコードを後日送付予定

1. 内　容 「共に生きる～認知症について～（仮称）」

熊本駅前木もれびの森心療内科精神科

院長　木村 武実氏

1. 対　象 会員、非会員
2. 参加費 非会員：3,000円　会員：無料

　　　　　　　※非会員の方は、事前に振込をお願い致します

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）

1. 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。
2. ≪FAX及び提出先≫

|  |
| --- |
| 阿蘇支部事務局：河村 章子(阿蘇市社協春りんどう)TEL：0967-22-4776FAX：0967-22-4778 |

参加申し込みQRコード



※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5年10月12日（木）開催**

令和5年度熊本県介護支援専門員協会阿蘇支部

第2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　）

連絡先：

* 1. 氏　名：　　　　　　　　　　　　　（　有・無　）（　会場・Zoom　）

連絡先：

* 1. 氏　名：　　　　　　　　　　　　　（　有・無　）（　会場・Zoom　）

連絡先：

* 1. 氏　名：　　　　　　　　　　　　　（　有・無　）（　会場・Zoom　）

連絡先：

* 1. 氏　名：　　　　　　　　　　　　　（　有・無　）（　会場・Zoom　）

連絡先：

※主任CM更新研修受講要件証明書発行について、どちらかに○印をチェックして下さい。研修後、各事業所宛てにメールにて証明書送付予定としておりますので、メールアドレスのご記入をお願い致します。

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：9月29日（金）まで**