

令和5年12月7日

宇佐高田介護支援専門員協会会員 各位

宇佐高田介護支援専門員協会
会 長 山 村 宇 津 美
(公印省略)

令和5年度宇佐高田介護支援専門員協会 第1回研修会の開催について（ご案内）

初冬の候、時下ますますご清祥のことと拝察申し上げます。

さて標記につきまして、下記のとおり令和5年度第1回研修会を開催することになりましたのでご案内致します。ご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上ご参加下さいますようお願い申し上げます。

記

- 日 時 令和5年12月22日（金） 16：00～17：30
15：30～受付
- 場 所 ウサノピア小ホール
- 内 容 認知症と地域包括ケアについて（仮題）
講師：医療法人信和会 和田病院
院長 和田 純治 氏
- 開催方法 集合研修方式
- 参加対象 宇佐高田介護支援専門員協会 個人会員及び賛助会員
- 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、事務局にFAXでお申込み下さい。
- 申込締切 令和5年12月13日（水）必着

遅刻や早退なく受講された方には「研修受講証明書」を交付します。

【お問合せ先】

宇佐高田介護支援専門員協会事務局
(和光園居宅介護支援事業所内)
担当：高松 薫
TEL：080-3949-1848（担当者携帯）
FAX：0978-37-3882
E-mail：usatakadacma@gmail.com



宇佐高田介護支援専門員協会事務局 宛

FAX:0978-37-3882



～お願い～

参加状況把握のため、お手数ですが事業所内全員のお名前と参加の有無を記載し、この用紙でのFAX返信をお願い致します。

第1回研修会「認知症と地域包括ケアについて(仮題)」参加申込書

事業所名	
連絡先	
窓口担当者氏名	

※ 研修受講証明書交付のため、必ず丁寧に記入ください

氏 名		参加の有無 (該当に○)	会員区分 ※該当に○	備考欄
1		参加・不参加	会員・賛助会員	
2		参加・不参加	会員・賛助会員	
3		参加・不参加	会員・賛助会員	
4		参加・不参加	会員・賛助会員	
5		参加・不参加	会員・賛助会員	
6		参加・不参加	会員・賛助会員	
7		参加・不参加	会員・賛助会員	
8		参加・不参加	会員・賛助会員	

※会員区分の会員とは「宇佐高田介護支援専門員協会」の会員です

申込期限:令和5年12月13日(水)

○非会員の方は参加ができません。予めご了承ください。

○遅刻、早退なく受講された方には「研修受講証明書」を交付します。

※賛助会員の方には交付は行いません。ご了承ください。

【問い合わせ先】宇佐高田介護支援専門員協会事務局
(和光園居宅介護支援事業所内)

担当：高松（携帯：080-3949-1848 FAX：0978-37-3882）