

平成 30 年 12 月吉日

南播磨支部会員各位

兵庫県介護支援専門員協会 南播磨支部  
支部長 井上 美鈴

## 平成 30 年度 第 2 回南播磨支部研修会（ご案内）

霜寒の候、会員の皆様におかれましては、平素より支部活動へのご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、兵庫県介護支援専門員協会南播磨支部の会員の皆様を対象に下記の研修会を予定しております。お忙しいとは存じますが、多数のご参加をお待ちしております。

記

日 時 平成 31 年 2 月 1 日（金） 13 時 45 分から 16 時 00 分  
（受付 13 時 15 分～）  
場 所 ユーアイ帆っとセンター1階 交流スペース 1.2.3  
（高砂市高砂町松波町 440 番地の 35）  
主 催 兵庫県介護支援専門員協会南播磨支部  
内 容 神経疾患をかかえる利用者への関わり方と制度を理解する  
～利用者に寄り添った在宅支援のために～  
講 師 一市二町訪問看護ステーション連絡協議会  
会長 久保 好子 氏

（医療法人順心会 順心会訪問看護ステーション加古川：管理者）

参加対象者 南播磨支部の介護支援専門員 定員 80 名

申込方法 別紙参加申込書に記載のうえ、1 月 11 日（金）迄にメールにてお申し込み下さい。

※締切期日は厳守でおねがいします。

難病について事前質問を受け付けております。

質問のある方は、参加申込書『質問事項』欄にご記載をお願いします。

参加費 南播磨支部会員 無 料 （※非会員は 5,000 円）

その他

- ・ 支部会員の方は研修当日に県協会会員証をご持参下さい。
- ・ 本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当いたします。ご希望の方には、本研修終了後に「研修受講証明書」を発行いたしますので、希望欄にチェックをお願いします。チェックなき場合は、希望しないものとして取り扱います。なお、研修当日及び研修終了後にお申し出いただいても、発行できません。お持ち帰り忘れの場合につきまして郵送等の対応は行えませんので、当日、必ずお持ち帰りください。遅刻・早退・途中退席・電話対応の場合には研修受講証明書の発行は認められません。但し体調不良等の場合は、状況を研修担当者（受付）に申し出てください。また、締め切りを過ぎてからの申し込みの場合は、定員枠内にて参加が受け付けられても「研修受講証明書」は発行致しませんので、ご了承ください。

### 【問い合わせ先】

兵庫県介護支援専門員協会南播磨支部 事務局  
加古川ケアマネセンター（西川、忠政）

Tel 079-454-8820

Fax 079-454-8866

メール：[jim@m-harima.org](mailto:jim@m-harima.org)

送信先メールアドレス：jim@m-harima.org FAX： 079-454-8866

兵庫県介護支援専門員協会南播磨支部 事務局宛

## 平成 30 年度 第 2 回南播磨支部研修会参加申込書

日時： 平成 31 年 2 月 1 日(金) 13：45～（受付 13：15～）

場所： ユーアイ帆っとセンター1階 交流センター1.2.3

内容： 神経疾患をかかえる利用者への関わり方と制度を理解する  
～利用者に寄り添った在宅支援のために～

□については、必ずいずれかにレ点を入れてください

事業所名			
連絡先	— —		
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
当支部会員の有無	ふりがな 参加者氏名	主任介護支援専門員更新研修 研修受講証明書の発行	介護支援専門員登録番号 (希望しない方は記入不要)
<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 希望する →	
<input type="checkbox"/> 非会員		<input type="checkbox"/> 希望しない (番号の記載不要)	
<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 希望する →	
<input type="checkbox"/> 非会員		<input type="checkbox"/> 希望しない (番号の記載不要)	
<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 希望する →	
<input type="checkbox"/> 非会員		<input type="checkbox"/> 希望しない (番号の記載不要)	
<input type="checkbox"/> 会員		<input type="checkbox"/> 希望する →	
<input type="checkbox"/> 非会員		<input type="checkbox"/> 希望しない (番号の記載不要)	
<p>《質問事項》 難病について事前質問を受け付けております。質問のある方はこちらにご記載をお願いします</p>			
<p>その他 (特定の配慮すべき事項などございましたらご記入ください)</p>			