

令和元年 8 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

令和元年度 第 1 回南播磨支部研修会（ご案内）

盛暑の候、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より、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 **令和元年 9 月 13 日（金） 14 時 00 分～ 16 時 10 分**
(受付 13 時 30 分開始)

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 **生活困窮者の支援について ～ 制度や社会資源の適切な活用 ～**

講 師 **加古川市生活福祉課**

事例発表 **稲美町社会福祉協議会 / 地域包括支援センター(高砂市、加古川市、播磨町)**

参加対象者 南播磨支部会員（兵庫県内介護支援専門員も可） 定員 80 名
申込方法 別紙参加申込書に記載のうえ、8 月 20 日(火)迄にメールにてお申し込み下さい。
※締切期日は厳守でお願いします。

「生活保護」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 ※他支部会員は 1,000 円）

- その他
- ・ 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。
 - ・ 駐車場に限りがありますので、皆様乗り合わせでお越しください。駐車券は各自、センター管理室で処理を受けて頂きますようお願いいたします。

【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
スマイルサポートセンター石守（金粟、江野脇）
Tel 079-441-9067 / Fax 079-497-5536
メール：jim@care-mhs.net

申込締切： 令和元年 8 月 20 日 (火)

送信先メールアドレス：jim@care-mhs.net FAX：079-497-5536

兵庫県介護支援専門員協会南播磨支部 事務局宛

令和元年度 第 1 回南播磨支部研修会参加申込書

日時： 令和元年 9 月 13 日(金) 14：00～ (受付 13：30～)

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： 生活困窮者の支援について ～ 制度や社会資源の適切な活用 ～

□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	□自宅 □勤務先	—	—
会員の種別	ふりがな	主任介護支援専門員の方で、更新研修の受講に必要な方が対象	
	参加者氏名	研修受講証明書の希望	介護支援専門員登録番号 (希望者のみ)
□南播磨支部 □他支部会員 □非会員		主任介護支援専門員の方で、更新研修の受講に必要な方のみ回答	
		□希望する →	
		□希望しない (番号の記載不要)	
□南播磨支部 □他支部会員 □非会員		主任介護支援専門員の方で、更新研修の受講に必要な方のみ回答	
		□希望する →	
		□希望しない (番号の記載不要)	
□南播磨支部 □他支部会員 □非会員		主任介護支援専門員の方で、更新研修の受講に必要な方のみ回答	
		□希望する →	
		□希望しない (番号の記載不要)	

《質問事項》

「生活保護」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

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)