

平成 29年 6月 吉日

各 位

NPO法人介護支援専門員協会鹿児島

会長 新地 一浩

<公印省略>

平成29年度NPO法人介護支援専門員協会鹿児島
第1回居宅・施設委員会 主催 研修会開催について（ご案内）

時下 会員の皆様方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素より、本会の事業推進につきましては、格別のご高配を賜りまして深謝申し上げます。
さて、早速ですが本年度の重要事業の一環として計画いたしておりました、標記研修会を下記に
より開催いたすことになりました。

つきましては、別紙「研修会参加申込書」に必要事項をご記入の上、7月14日（金）迄に、
下記事務局へFAX送信にてお申込下さい。

記

1. 日時 : 平成29年7月21日（金） 研修 14:00~17:00
(受付開始 13:30~)
2. 場所 : サンプラザ天文館 7階ホール（鹿児島市東千石町2-30）
3. 研修内容 : テーマ 「居宅療養管理指導とケアマネとの連携について」
サブテーマ～栄養士・薬剤師の視点から事例を通し・・・目からウロコの話～
講師 : 第一部 たいよう薬局 中山 (薬剤師) 陳尾 祐介 様
第二部 ナカノ在宅医療クリニック (管理栄養士) 森 創太郎 様
*事前に質問がありましたら申請書にて送付ください。
4. 募集人数 120名 *先着順となっておりますのでお早めにお申し込みください。
*参加申込後のキャンセルは必ず事務局までご一報ください。
5. 参加費 鹿児島支部会員 500円（会費納入済みの方）
他支部会員 2,500円 非会員 3,000円
6. 締め切り 平成29年7月14日（金）
*追伸 ①今年度の会費納入がお済みでない方は、会費完納の上、ご参加ください。非会員
の方も受講できますが、この機会にぜひ当協会会員へ入会をご検討ください。
②今回の研修会も、「パンフレット用ブース」を設置致します。
ご自由に展示出来ますので、広報活動等にご活用ください。

【申し込み・問合せ先】

NPO法人 介護支援専門員協会鹿児島

(事務局：有限会社ウェルフェア内)

担当：佐藤

TEL：099-286-0702

FAX：099-286-0703

7/21 研修会
参加申込書

*下記の氏名の横に参加希望の日にちに○を付けてください。

*居宅ケアマネ ・ 施設ケアマネ
(どちらかに○を付けてください!)

事業所名 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____ (事業所・自宅)

| 氏 名 | 鹿児島支部 会員番号 |
|-----|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

申込締切 : 7月14日(金)まで

注) 参加申込み後、研修会に参加出来なくなった方は必ず事務局まで
ご一報下さいますよう、ご協力よろしくお願い申し上げます。

※ ご質問・ご意見等ございましたらご記入下さい。

NPO 法人 介護支援専門員協会鹿児島
(事務局：有限会社ウェルフェア内)
担当：佐藤

FAX : 099-286-0703