

平成27年4月16日

担当者 各位

一般社団法人北海道介護福祉士会道南支部
支部長 神門 経之

平成27年度北海道介護福祉士会道南支部第1回研修会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、下記日程において第1回研修会を開催することとなりましたのでご案内いたします。お忙しいとは存じますが、皆様のご参加を心よりお待ちしております。

記

1. 研修会名 一般社団法人北海道介護福祉士会道南支部 第1回研修会
「自分が楽になろう！職場・利用者さんとの関係づくり
～人との関わりって何だろう～」
2. 講師 京田 栄治 氏
医療法人和風会 所沢リハビリテーション病院看護師長
3. 開催日時 平成27年6月13日（土）14時00分～16時00分
4. 開催場所 北斗市農業振興センター（北斗市東前74番地の2）
5. 参加費 会員・団体会員・学生 500円
非会員 1,000円
6. 定員 100名
7. 申込方法 別紙、研修会参加申込書に必要事項を記入のうえ6月5日（金）までに事務局にFAXにてお申込み下さい。

※キャンセルの場合は、必ず前日までに事務局にご連絡下さい。当日のキャンセル及び連絡のない場合はのキャンセルにつきましては、参加費を全額お支払いいただく事となりますのでご了承願います。

※会員の方は生涯研修ポイントの対象となります。

※当日は動きやすい服装でお越しください。

一般社団法人北海道介護福祉士会道南支部
（事務局：株式会社ケアスキル
ヘルパーステーション笑福）
函館市本通3丁目23-10
TEL 0138-31-6165
FAX 0138-31-6166

研修会参加申込書

一般社団法人 北海道介護福祉士会道南支部 第1回研修会

『自分が楽になろう！職場・利用者さんとの関係づくり ～人との関わりって何だろう～』

研修日：平成 27年 6月 13日(土) 14:00～16:00 場所：北斗市農業振興センター

参加費：会員・学生～500円 非会員～1,000円

※前日までに連絡をいただけない場合のキャンセルは参加費をお支払いいただく事となりますのでご了承ください。

※すべての項目に必ずご記入ください。尚、同じ事業所の場合は所属事業所欄に同上とご記入ください。

1	氏名	種別 ○で囲んで下さい	所属事業所名 施設種別もご記入ください
		会員・非会員・学生	
	職種	ご本人連絡先 (職場以外)	ご自宅住所
			〒

2	氏名	種別 ○で囲んで下さい	所属事業所名 施設種別もご記入ください
		会員・非会員・学生	
	職種	ご本人連絡先 (職場以外)	ご自宅住所
			〒

3	氏名	種別 ○で囲んで下さい	所属事業所名 施設種別もご記入ください
		会員・非会員・学生	
	職種	ご本人連絡先 (職場以外)	ご自宅住所
			〒

4	氏名	種別 ○で囲んで下さい	所属事業所名 施設種別もご記入ください
		会員・非会員・学生	
	職種	ご本人連絡先 (職場以外)	ご自宅住所
			〒

一般社団法人

北海道介護福祉士会道南支部 事務局 (株式会社ケア・スキル ヘルパーステーション笑福内)

申し込み先 FAX 0138-31-6166

問い合わせ 0138-31-6165