

平成28年5月1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28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
「いつまでもその人らしい生活を支えるために
～ 高齢者虐待の現状と防止策 ～」
2. 講師 石川 秀也 氏
北海道高齢者虐待防止推進委員会 委員長
3. 開催日時 平成28年6月18日(土) 14時00分～16時00分
4. 開催場所 七重浜住民センター「れいんぼー」(七重浜2丁目32-25)
5. 参加費 会員・団体会員・学生 無料
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10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。

※会場駐車場には限りがある為乗り合いでのご来場をお願いいたします。

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)
函館市鍛冶1丁目37-12
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

「いつまでもその人らしい生活を支えるために

～ 高齢者虐待の現状と防止策 ～」

研修日: 平成 28 年 6 月 18 日(土) 14:00～16:00 場所: 七重浜住民センター「れいんぼー」

参加費: 会員・学生～ 無料 非会員～1,000円

※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