

平成 29 年 5 月 12 日

県民の皆様
研修会連絡担当者様

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会
担当理事 佐藤 龍司

平成 29 年度第 1 回『初任者研修』についてのご案内

記

1. 日時・会場 平成 29 年 7 月 20 日（木）10：00～16：00（受付 9：30～）
埼玉県県民活動総合センター 第 2 会議室
（北足立郡伊奈町内宿台 6-26）
TEL （048）728-7111（代表）
2. 研修内容 介護老人保健施設の理念と役割
3. 講師 介護老人保健施設しょうわ施設長 佐藤龍司氏
4. 対象者 どなたでも参加できますが、研修内容は「介護老人保健施設での実務経験が 6 ヶ月程度」の方を対象にした内容です。予めご了承下さい。
5. 参加費 無料（会員施設以外は資料代・会場代等として 1,000 円）
6. 申込方法 下記参加申込書に必要事項を記入の上、FAX にてご連絡下さい。
7. 定数 60 名
8. その他 予定数オーバーの方のみ、ご連絡させていただきます。

締め切り 平成 29 年 6 月 22 日（木）

FAX 送付・問合せ先 介護老人保健施設 いぶき
TEL （049）233-6056
FAX （049）233-6092
担当 加藤

第 1 回初任者研修 参加申込書

施設名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

参加者氏名 _____

(ふりがな) _____

職種 _____

経験年数 _____ 年 _____ カ月