

平成 29 年 9 月 1 日

県民の皆様  
研修会連絡担当者様

公益社団法人 埼玉県介護老保健施設協会  
担当理事 荒 船 丈 一

## 平成 29 年度 第 2 回 『多職種による チームアプローチ研修』のご案内

拝啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、標記研修会を下記の通り開催することとなりましたので、ご案内申し上げます。どなた様でもご参加いただけます。ご多忙中かとは存じますが、皆様のご参加をお待ちしています。

敬具

### 記

1. 日時 平成 29 年 10 月 27 日(金)10:00～15:00(受付 9:30～)

※研修開始 10 分前までに受付を済ませてください。

昼食は各自準備をお願いします。(会場周辺にコンビニや売店があります)

2. 会場 埼玉県県民活動センター 210 セミナー室

埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6 丁目 26 Tel 048-728-7111

3. 研修内容

午前 10:00～12:00 講義

「老健における各種加算について」

「施設での取り組みについて(施設及び地域)」

午後 13:00～15:00 グループワーク

4. 講師 瀧上 晃弘 氏 (三郷ケアセンター リハビリテーション科 科長)

5. 対象者 どなたでも参加出来ます。(各施設より複数名の申し込み可能です)

6. 定員 60 名 定員数を超えた場合は先着順とし、ご連絡致します。

7. 参加費無料(会員施設以外、及び一般の方は資料代・会場費等として1,000円)

8. 申し込み方法 2枚目の申込書に記入し、FAXにてご返送ください。

# 平成 29 年度第2回『多職種によるチームアプローチ研修』

## 申し込みについて

○申し込み先FAX番号：0494-25-7201

○申し込みはFAXで、下記の参加申込書をご記入の上、お送りください。

○定員を超えた場合は、受講可否のご連絡を致します。

※送信間違えが多く報告されています。送信される前にもう一度FAX番号をご確認の上、  
送信の程よろしくお願い致します

申し込み先

問い合わせ： なでしこ 市川 幸司

E-mail [s.tasyokusyu@gmail.com](mailto:s.tasyokusyu@gmail.com) TEL:0494 - 25 - 7200

申し込み締め切り平成29年9月29日(金)

----- 参加申込書 -----

【施設名】 \_\_\_\_\_ (ふりがな \_\_\_\_\_)

電話番号

参加者名	ふりがな	職種	職種経験年数	老健経験年数
			年	年
			年	年
			年	年