

令和6年8月8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 鈴木 忠臣

令和6年度 第1回チームアプローチ研修会の開催について（ご案内）

1. 日 時 令和6年9月17日(火) 10:00～16:00(受付9:30～)
2. 場 所 埼玉県 県民活動総合センター 210セミナー室
住所 埼玉県北足立郡伊奈町内宿台6-26
3. 内 容 『看取りの考え方・グリーフケア・自施設で行える看取り』
4. 講 師 石川 圭子 氏 (株)こたか代表取締役 介護支援専門員・看取り士
5. 募集人数 30名(定員を超えた後の申込者にはこちらよりご連絡いたします)
6. 対 象 者 ご興味のある方大歓迎です(各施設より複数名の申し込み可能です)。
7. 参加費 協会会員施設参加者無料・その他一般参加者は1,000円(資料代等)
8. 申込方法 参加をご希望される方は必要事項を記入の上FAXにてご送付下さい。
9. 申込〆切 令和6年8月31日(土)(定員になり次第、締め切りと致します)

※研修開始10分前までには受付を済ませて下さい。

※午前は講義、午後はグループワークを予定しております。

※当日は感染症予防のため、マスク着用及び手指消毒にご協力をお願いします。

※感染症流行にて研修が中止になる可能性もあります。予めご了承下さい。

※本研修会は修了証明書や参加証明書等の発行は一切行っておりません。

問合せ：かわぐちナーシングホーム TEL:048-498-3111 担当 介護課 江村
埼老健事務局 TEL:0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

「 チームアプローチ 」研修会参加申込書
申込 FAX 番号： 048-498-3800 かわぐちナーシングホーム 江村宛

施設名： _____ 連絡担当者： _____

TEL： _____ FAX： _____

参加者氏名（ふりがな）	職 種	老健経験年数	参加区分
		年 月	協会会員・一般
		年 月	協会会員・一般
		年 月	協会会員・一般

※グループワークを行うため、経験年数の記入をお願いいたします。

※当日の遅刻・欠席連絡は不要です。