

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 宮崎 香理

令和 7 年度 北部地区研修会の開催について (ご案内)

記

1. 日 時 令和 7 年 5 月 28 日(水) 13:00 ~ 17:00 (受付 12:30~)
2. 場 所 ワモア川本 (旧川本公民館) 住所 埼玉県深谷市菅沼 401
3. 内 容 排泄ケアについて~生産性向上につなげる~

☆お題 『排泄介助で困っていること、わからないことはありますか?』

上記の質問を考えていただき、研修当日に発表していただきます。

4. 講 師 白十字株式会社
5. 募集人数 30~35 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 中堅職員 (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 7 年 4 月 2 8 日(月) (定員になり次第、締め切りと致します)

※お申込みいただき、こちらからの連絡がなければご参加いただけます。

※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 : 本庄ナシグホーム 今村 由李 TEL: 0495-21-7878
埼老健事務局 TEL: 0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

「北部地区」研修会参加申込書

申込 FAX 番号 : 0495-25-3372

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

※当日の遅刻・欠席連絡は不要です。