

【再送】開催日時に誤りがございましたので、正しいものを再度 FAX させていただきます。
お手数をおかけし申し訳ございませんが、差し替えをお願いいたします。

県民の皆様
研修会連絡担当者

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会
担当理事 松本 宏明

令和 7 年度 第 1 回アクティビティ研修会募集のご案内

「誰でも楽しめるレクリエーション」

～個々に合ったレクリエーションを学ぶ～

記

1. 日 時 令和 7 年 6 月 17 日(火) 13:00～16:00(12:30 より受付開始)
2. 会 場 ウェスタ川越 研修室 2-3
3. 内 容 音楽やスポーツを取り入れたレクリエーション・ゲーム等
4. 講 師 湯川 恵子 氏 (一般社団法人東京都レクリエーション協会)
5. 募集人数 50名 (定員を超えた後の申込者のみこちらよりご連絡いたします)
6. 対 象 者 どなたでも参加できます。
7. 参 加 費 会員施設参加者様は無料(会員以外及び一般の方は 1,000 円)
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 5 月 30 日(金) (定員になり次第、締切と致します)
10. 持 ち 物 筆記用具 ・ 手拭い 1 枚(お持ちでない方は貸し出します)

*お申込みいただき、こちらからのご連絡がなければご参加いただけます。

*当日は感染予防の為、マスク着用及び手指消毒にご協力お願い致します。

*感染症流行にて研修が中止になる可能性もあります。予めご了承ください。

*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。

お問い合わせ 介護老人保健施設 かがやき

TEL:04-2952-1001 FAX:04-2952-9009 橋本 浩一行

埼老健事務局 TEL:0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

アクティビティ研修会 参加申込書

申込 FAX 番号 04-2952-9009

施設名: 連絡担当者

TEL: FAX:

参加者氏名(ふりがな)	職種	経験年数	参加区分
		年 カ月	協会会員 ・ 一般
		年 カ月	協会会員 ・ 一般

※当日欠席される場合の連絡は不要です。