

令和7年7月4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 寺岡 伸子

令和7年度 『初任者研修』についてのご案内

1. 日 時 令和7年8月27日(水) 10:00 ～ 16:00 (受付 9:30～)
2. 場 所 埼玉県県民活動センター 第一会議室
住所：埼玉県北足立郡伊奈町内宿台6丁目26番地
3. 内 容 老健の理念と役割 ～老健の魅力を伝え、自分自身が目指す介護を考えよう～
4. 講 師 高齢者ケアセンターゆらぎ 副施設長 寺岡 伸子氏
5. 募集人数 40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 研修内容は「介護保険老人施設での実務経験が1年未満～3年未満」の方を対象にした内容です。
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7月27日(日)(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。

問合せ先：高齢者ケアセンターゆらぎ 大里 拓実 TEL:048-626-0660
埼老健事務局 TEL:0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

「初任者研修」研修会参加申込書

申込FAX番号：048-626-0670 高齢者ケアセンターゆらぎ 担当 大里

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 ヶ月	協会会員・一般
		年 ヶ月	協会会員・一般
		年 ヶ月	協会会員・一般

※当日の遅刻・欠席連絡は不要です。