研修会連絡担当者様

(公社) 埼玉県介護老人保健施設協会 担当理事 宮地 満佐子

令和7年度 第1回利根地区研修会のご案内

【日時	時 】 令和7年12月15日(月)13:30~16:00(受付 13:00~)				
【場別	所 】 埼玉県県民活動総合センター 第一会議室				
	〒36	2-0812 埼玉県北	足立郡伊奈町内宿台6-26		
【研修内	容】 『明	日からできる!	認知症ケア 〜あなたが変わ	るとケアが変わる~ 』	
【講師	雨】 大	磯 麻未 氏 茅	新久喜総合病院 認知症看護	認定看護師	
【対象者】 すべての職員(資格の有無、職種は問いません)					
【募集力	人数】 30	名(定員を超え7	た後の申込者にはこちらより	ご連絡いたします)	
【参加	費】無	料			
【申込力	方法】 参	nをご希望される	った 方は必要事項を記入の上 FA)	《にてお申し込み下さい。	
【申込締切】 <u>令和7年11月21日(金)</u> までにお願い致します。					
※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。					
※当日は感染予防のため、マスク着用及び手指消毒にご協力をお願い致します。					
※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。					
問いる	うわせ先 そ	鳥寿の里ナーシン	ングホーム 菊地 TEL: 0480	-24-0066	
	ţ	奇老健事務局	TEL: 0494	.–53–9090	
	《参	加申込書》	(※切り取らないで FAX)	送信してください)	
【送信先】 鶴寿の里ナーシングホーム(担当:菊地) FAX: 0480-24-0930					
施	設名	:			
·····································					
たがつじ - B - B - B - B - T					
・ 中人 日前 村版 北前 宋前					
があしている地位に少をの願い致しより。(『CCによたより』をし参照下でい。)					
			II₩h 12=	★ はっての V FA ケル	
	· 参)	n者氏名 ————————————————————————————————————	職種	老健での経験年数	