

令和7年12月15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 中央地区研修会の開催について（ご案内）

記

1. 日 時 令和8年3月5日(木) 13:00～15:00(受付12:30～)
2. 場 所 戸田市立介護老人保健施設（ろうけん戸田）
住所：埼玉県戸田市美女木4丁目20番地の6
※敷地内の駐車場は台数に限りがございますので、公共交通機関をご利用下さい。
3. 内 容 通所リハビリテーション施設の見学及び意見交換会
4. 講 師 無し
5. 募集人数 15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 無料
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8年2月5日(木)（定員になり次第、締め切りといたします）
※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：ろうけん戸田 担当：樋爪（といづめ） TEL:048-422-8800
埼老健事務局 TEL:0494-53-9090

----- 切り離さず、このまま送信下さい。 -----

「中央地区」研修会参加申込書

申込 FAX 番号：048-422-8805（ろうけん戸田）

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。