

令和 8 年 6 月 26 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 松本 宏明

令和 8 年度 生活リハビリ研修会開催について（ご案内）

記

1. 日 時 令和 8 年 9 月 9 日（水） 10:00～16:00（受付 9:30～）
2. 会 場 埼玉県県民活動総合センター 307 セミナー室
北足立郡伊奈町内宿台 6-26
3. 内 容 テーマ『在宅と施設で途切れない生活リハビリの考え方』
～多職種で行うリハビリテーションマネジメントで、
ご利用者をご家族を支えるには～
（午前は講義、午後はグループワークを予定しております）
4. 講 師 笠井明美氏 介護老人保健施設 鶴寿の里ナーシングホーム 理学療法士
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 どなたでも参加できます。（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 8 月 7 日（金）**（定員になり次第、〆切と致します）

※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いません。

【お問い合わせ先】

戸田市立介護老人保健施設ろうけん戸田 担当；外山 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。-----

生活リハビリ研修会参加申込書

FAX 送信先：048 - 422 - 8805

（戸田市立介護老人保健施設ろうけん戸田 外山 行）

施設名： _____ 連絡担当者： _____

TEL： _____ FAX： _____

（ふりがな） 参加者氏名	職 種	所 属	老健経験年数	参加区分
		入所・通所・その他 （ ）	年 ヶ月	協会会員・一般
		入所・通所・その他 （ ）	年 ヶ月	協会会員・一般
		入所・通所・その他 （ ）	年 ヶ月	協会会員・一般

※当日の遅刻・欠席連絡は不要です。