

令和8年6月23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8年度『初任者研修』についてのご案内

記

1. 日 時 令和8年8月5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 ～一人ひとり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 30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 「介護老人保健施設での実務経験が1年未満～3年程度」の方を対象にした研修内容となっております。
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7月15日(水) (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。

※本研修会は終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：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：

TEL：

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。