令和　8年　10月　21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　　宮地　満佐子

令和8年度　利根地区研修会の開催について（ご案内）

記

1. 日　　時：**令和 8 年 12 月 14 日(月)　13：00～16：00　(受付 12：30～)**

2. 場　　所：**県民活動総合センター　第1会議室　住所：埼玉県北足立郡伊奈町内宿台 6 丁目 26**

3. 内　　容：**「レクリエーション！心と身体の相乗効果でバージョンアップ！」**

4. 講　　師：**CoCoLa（カンファタブル・コミュニケーション研究所）代表：小久保 信幸 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：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 11 月 30 日(月)**（定員になり次第、締め切りと致します）

※　当日は感染症予防のため、マスク着用及び手指衛生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。
※　当日、身体を動かす内容も含まれております。ご来場の際は、動きやすい服装にてお願い致します。
※　最寄りの駅（内宿駅）よりバスが出ておりますが、お車でのご来場をご推奨致します。

問合せ：ケア・ビレッジ シャローム　　担当：大石　貴広　　TEL:0480-61-3810

埼老健事務局　　TEL:0494-53-9090

---------- 切り離さず、このまま送信下さい。----------

利根地区「レクリエーション」研修会参加申込書

申込 FAX 番号：０４８０－６１－３８１１（ケア・ビレッジ シャローム）

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。