

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会 主催

令和4年度 第1回 主任介護支援専門員フォローアップ研修

「はじめての実践報告」

～ HOW TO を学んでやってみよう ～

個人またはチームで取り組んでみた経験を実践報告することで、支援の振り返りができ更なる躍進が期待できます。私たちの実践報告への取り組みが、ご利用者の方や自分自身のためだけでなく、後進の介護支援専門員の力となり、お互いスキルアップを図るきっかけにもなります。

事業所を越えて学びを繋ぎ深め合うことができるよう、一緒に実践報告について知識を深めてみませんか。

講師： **林 則子 氏** やさしい手上越居宅介護支援事業所 主任介護支援専門員

開催日時： 令和4年7月20日(水) 13:30～16:30 (Zoom入室開始 13:00～)

研修形式： オンライン研修 (Zoomを使用)

受講対象： 主任介護支援専門員 会員・非会員 計50名 *会員優先・先着順
※受講を希望される方は、事前に当協会HPに掲載の【オンライン研修の留意点】
をご確認いただいたうえで、お申込みください。

受講料： 会員 3,000円 ・ 非会員 6,000円

申込方法： 申込書に必要事項を記入し FAX でお申込みください。

申込締切： 令和4年6月15日(水)必着

受講決定： 6月20日(月)メールにて通知

※incare-kenshu@caremanager-niigata.jpより送信します。

その他： *グループワークを行いますので、端末1台に1人の受講となります。

*受講料は事前振込みとなりますが、振込方法等は受講決定時にお知らせします。
[今回入会される方は、会員扱いとなります。ご希望の方は入会申込書もあわせて FAX し、令和4年度年会費 3,000円は事前振込をお願いします。(入会申込書は、協会ホームページよりダウンロードできます。)]

FAX:025-282-5151(事務局行き)※送付文不要

申込締切 6月15日(水)必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

第1回主任介護支援専門員フォローアップ研修会(7/20)

「はじめての実践報告」申込書

送信日 月 日

所属	事業所名		
	住所・連絡先	〒 TEL: FAX: ◎研修当日に直接連絡が取れる携帯電話番号等 TEL:	
受講者	(ふりがな) 氏名	※該当するものを○で囲んでください。 会 員 (会員番号)・ 非会員	
	メール アドレス	・決定通知、接続情報、研修資料情報の送付に使用します。必ず記載してください。	

※受講決定通知後のキャンセルは、事務の都合上受講料を納入いただきますので、ご注意ください。

【問合せ先】 一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会 事務局 ☎025-281-5616
〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3階
E-mail:info@caremanager-niigata.com