

# 独立型事業所等に勤務する 介護支援専門員のつどい

このたび、独立型事業所等に勤務する介護支援専門員の方々を対象に、情報交換及び親睦をはかるため、「独立型事業所に勤務する介護支援専門員のつどい」をオンラインで開催します。

介護支援専門員業務を行うにあたり、意見・要望、日頃の悩みや課題、事業運営、やりがいや生きがいなどについても、みんなで話ませんか。

また、起業してみたい…少し興味があるなど、体験談を聞いてみたい方も是非ご参加ください！

【日 程】 令和4年11月14日（月）14時～16時  
※入室開始13：30

【開催形式】 オンラインで実施（Zoomを使用）

【参加対象】 新潟県介護支援専門員協会会員  
○独立型事業所等に勤務する介護支援専門員  
○開催趣旨に興味をお持ちの方

【定 員】 30名 ※先着順

【申込方法】 裏面に必要事項を記入のうえ、当協会事務局までFAXを送信してください。

【申込締切】 10月7日（金）定員になり次第締切

【その他】 当日はブレイクアウトルームを使用し、グループワークをしますので、端末1台につき1名の参加でお願いします。（管理者とスタッフに分けてグループを編成します）

参加費  
無料

申込締切 10月7日(金)必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

## 独立型事業所等に勤務する介護支援専門員のつどい

# 申 込 書

送信日 月 日

連絡先	事業所名			
	連絡先住所	この連絡先は( <u>自宅</u> ・ <u>勤務先</u> )です。 〒 TEL: FAX: ◎つどい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		会員番号	
	メールアドレス	・決定通知、接続情報、当日資料情報の送付に使用します。必ず <u>正確</u> に記載してください。		
・グループ分けに使用します。該当する( )に○を記入してください。 ( )独立型事業所の管理者です。 ( )独立型事業所のスタッフ(管理者以外)です。 ( )独立型事業所に勤務していませんが、興味があります。				