

独立型居宅介護支援事業所等に 勤務する介護支援専門員のつどい

11/15（金） 14時～16時

会場：新潟ユニゾンプラザ 小研修室3

20名（先着順）会員無料！
※非会員 1000円

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、「独立型事業所等に勤務する介護支援専門員のつどい」を開催します。

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、事業運営のほかに、仕事以外のやりがい、生きがいや、ちいさな困りごとから大きな困りごとまでみんなで話しませんか。

1人ケアマネさんのご参加も大歓迎です！！

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お待ちしております(*^▽^*)

【参加対象】 新潟県介護支援専門員協会会員・非会員（定員20名）
*独立型事業所等に勤務する介護支援専門員
*他事業所併設で、1人配置の介護支援専門員
*開催趣旨に興味をお持ちの方

【申込方法】 下記QRコードからグーグルフォームに入力、または、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】 11月6日（水）定員になり次第締切

申込用QRコード

【その他】 当日は会場の設備整備中につき暖房が使えませんが、厚着をするなどご自身で調整をお願いします。



問合せ先：新潟県介護支援専門員協会 事務局
〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階
TEL：025-281-5616 FAX：025-282-5151
Mail：info@caremanager-niigata.com

申込締切 11月6日(水)必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

独立型居宅介護支援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。	
	<p>・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。</p> <p>()独立型事業所の管理者です。</p> <p>()独立型事業所のスタッフ(管理者以外)です。</p> <p>()他事業所併設で、1人配置の介護支援専門員です。</p> <p>()独立型事業所に勤務していませんが、興味があります。</p> <p>・グループで話し合いたいことがありましたら、ご記入ください。</p>		