

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会  
平成 30 年度 施設介護支援専門員研修会

昨年度に開催された「施設ケアマネジメント実務の手引き～その進め方とポイント～」の研修は、多くの皆さまからご参加いただき、大好評を受けました。そこで、今年度は前回のふりかえりと、下記の内容について研修を企画いたしましたので、多くの皆さまのご参加をお待ちしています。

<研修テーマ> 「生活課題と目標の再考」  
～多職種協働で援助方針を共有しよう～

<講師> 田中 保雄 氏  
新潟県介護支援専門員協会 副会長

<日時> 平成 30 年 9 月 7 日 (金)  
研修会 10:00 ~ 16:00 (受付 9:30~)

<会場> 新潟ユニソンプラザ 4階 大会議室 (定員 100名)  
新潟市中央区上所 2-2-2

<参加費> 会員 2,000円 非会員 4,000円

◎昨年度使用しました施設ケアマネジメント実務の手引きを持参ください。手引きをお持ちではない方は、ご用意しますので、申込書に記入してください。

※今回の研修につきましては、7月6日(金)の研修に申込み頂き、受講不決定の方が優先の研修となります。

※定員に達した場合には申込みを事前に締め切る場合がありますのでご了承ください。

※参加費は事前振込となります。納入方法については8月中旬頃にお送りする受講決定通知書に記載します。

※決定通知後のキャンセルは、事務の都合上、参加費を納入いただきますのでご注意ください。

※研修会後に懇親会を予定しています。詳細については受講決定通知書と同送でご連絡いたします。

【連絡先】 一般社団法人新潟県介護支援専門員協会  
〒950-0994  
新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニソンプラザ 3階  
TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151  
E-mail [info@caremanager-niigata.com](mailto:info@caremanager-niigata.com)

※送信文不要 FAX 025-282-5151 (事務局)

9 / 7 施設介護支援専門員研修会申込書

申込締め切り 8月10日(金) 必着

送信日	月	日	(送信担当者名)	
所属事業所名				手引き 必要・不要 必要部数 ( )
所属先住所	〒			
連絡先	TEL	FAX		
会員(○×)	会員番号	(ふりがな) 参加者氏名	懇親会参加	
			参加する	参加しない
			参加する	参加しない

※今回入会される方は会員扱いとします。ご希望の方は入会申込書もあわせて FAX し H30 年度年会費 3,000 円の事前振込をお願いします。  
(入会申込書はホームページからダウンロードできます。)



## 懇親会のご案内



研修会終了後に、懇親会を設定いたしました♪  
同じ職種であるからこそ、語れる話や共感できる悩み etc.  
美味しいお酒とお料理に舌鼓を打ちながら、楽しく親睦を深めましょう♪  
皆様の参加、お待ちしております

詳細につきましては、後日ご案内致します

