＊送付文不要

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会　　事務局行き

**FAX　０２５－２８２－５１５１**

**日本ケアマネジメント学会in新潟大会**

**分科会研究発表申込書（参加申込書ではありません）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | |
|  | | |
| 所属（勤務先）  事業所名 |  | | |
| 所属（勤務先）  住　　所 | 〒 | | |
| 日中連絡先 | TEL： | | |
| FAX： | | |
| E-mail： | | |
| 会員情報 | □日本ケアマネジメント学会会員 | 会員番号 |  |
| □日本介護支援専門員協会会員 | 会員番号 |  |
| □新潟県介護支援専門員協会会員 | 会員番号 |  |
| 研究発表テーマ | □医療・介護・多職種連携について  （医療、福祉、保健、他専門職等との連携や実践事例など） | | |
| □地域包括ケアと地域づくり  （総合事業、認知症、貧困、障がい者等との関わりや実践事例など） | | |

※研究発表者は主任介護支援専門員更新研修の要綱に該当します。

※研究発表者の申込書になります。

※該当する□にチェックをしてください。

※定員になり次第締め切らせて頂きます。採択の結果は、後日お知らせします。

※詳細につきましては、決まり次第ホームページに掲載します。

※研究発表の詳細、不明な点につきましては事務局までお問い合わせください。

発表時間ひとり１０分（発表１０分と質疑応答５分）

**〆切　平成2９年７月１４日（金）**

【連絡先】

一般社団法人　新潟県介護支援専門員協会

〒950-0994　　新潟県新潟市中央区上所2－2－2新潟ユニゾンプラザ３階

TEL　025-281-5616　　　FAX　025-282-5151

E-mail　[info@caremanager-niigata.com](mailto:info@caremanager-niigata.com)

ホームページ　https://www.caremanager-niigata.com/