

申込2/1  
まで延長

# 施設介護支援専門員の つどい

令和6年2月17日（土）  
10：00～11：45  
オンライン開催

ベテランさん、新人さんいらっしゃい！  
新潟ケアマネ【チームの和】(^-^)  
施設ケアマネは1人じゃない！仲間がいる！



顔の見える関係を作り、明日の力に

- 【参加対象】 新潟県介護支援専門員協会会員・非会員  
○施設介護支援専門員  
○グループホーム、小規模多機能型居宅介護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
- 【参加費】 会員：無料 / 非会員：1,000円
- 【申込方法】 右下QRコードからGoogleフォームを入力、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】 1月22日（月）**2月1日（木）まで延長** 定員になり次第締切  
※決定通知メールは1月24日（水）に送信します。
- 【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。  
(勤務する事業種別に分けてグループを編成します)



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 **2月1日(木)** 必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

# 施設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。<br>〒<br><br>TEL: FAX:<br>◎つどい当日に直接連絡が取れる携帯電話番号等<br>TEL: |      |  |
| 受講者 | (ふりがな)<br>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。該当する勤務先の( )に○を記入してください。<br>( ) 特別養護老人ホーム      ( ) 養護老人ホーム<br>( ) 老人保健施設              ( ) 介護医療院<br>( ) 小規模多機能型居宅介護    ( ) グループホーム<br>( ) サービス付き高齢者住宅    ( ) 有料老人ホーム<br>( ) 上記に勤務していませんが、興味があります。 |   |      |  |