

主催 一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

地域密着型事業所等に勤務する介護支援専門員のつどい

令和7年
12/11 (木)
13時30分～16時
*受付開始13:15～
定員: 20名
(申込多数の場合は抽選)

介護支援専門員の
ための
デス・カフェ

会場 新潟ユニゾンプラザ
小研修室3

死を語ることで“生きる”が見えてくるデス・カフェ
気軽にのぞいてみませんか？

募集対象: 新潟県介護支援専門員協会会員・非会員

* 地域密着型事業所、小規模多機能ホーム、
グループホーム、施設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介護支援専門員

参加費: 会員1,000円 非会員3,000円

申込方法: 右のQRコードからグーグルフォームに入力、または、次頁に

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14日(金) / 11月18日頃参加についてのメールを送信します。



共催 身寄りなし問題研究会・デスカフェにいがた

- 受講料は事前振込となりますが、振込方法は受講決定時にお知らせします。
今回入会される方は、会員扱いとなります。ご希望の方は入会申込書を協会事務局までFAXし、令和7年度年会費3,000円は事前振込をお願いします。（入会申込書は、協会ホームページよりダウンロードできます。）
- 受講決定後のキャンセルは、事務の都合上受講料を納入いただきますので、ご注意ください。

FAX:025-282-5151(事務局行き)※送付文不要

申込締切 11月14日(金)必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会

地域密着型事業所等に勤務する介護支援専門員のつどい

介護支援専門員のためのデス・カフェ

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。		
	事業所 の種類	・該当するものに☑を入れてください。 ☐ 小多機 ☐ 看多機 ☐ 認知症高齢者グループホーム ☐ 介護付き有料老人ホーム ☐ 特別養護老人ホーム ☐ その他()		
	・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。			