

介護支援専門員研修 受講者募集

介護支援専門員のための対人援助技術

利用者や家族とかかわる際に必要な面談・コミュニケーション技術の基本を確認する。

日時：令和元年11月13日（水）13時30分～16時30分

会場：豊田市福祉センター2階 介護予防室

講師：宇佐美 千鶴氏【介護支援専門員・社会福祉士】

（日本福祉大学 社会福祉学部 非常勤講師・
ケアマネジメントセンターラック 管理者）

定員：40名

（※本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当します。）

●申込方法：裏面「研修申込書」に記入し、FAXで送信してください。

●申込期限：11月1日（金）

※定員を超過した場合には、主任介護支援専門員更新研修受講予定の方を優先させていただきます。

※複数名申込みの場合は、事業所内で優先順位の高い方から順に記入してください。

※定員を超過した場合には、1事業所1名とさせていただきます。

《受講可否の通知》受講者決定次第、研修申込書の「事務局記載欄」に受講の可否を示して11月7日までにFAXで返信します。（「受講決定通知書」は送付しないので、必ずここで確認してください）。

【問合せ】豊田市基幹包括支援センター

担当：鈴木順、佐々木

TEL (0565) 63-5279

FAX (0565) 63-5281

研修申込書

FAX 63-5281 申込期限 11月1日(金)

介護支援専門員のための対人援助技術

利用者や家族とかかわる際に必要な面談・コミュニケーション技術の基本を確認する。

日時：令和元年11月13日(水) 13時30分～16時30分

会場：豊田市福祉センター2階 介護予防室

講師：宇佐美 千鶴氏【介護支援専門員・社会福祉士】

(日本福祉大学 社会福祉学部 非常勤講師・
ケアマネジメントセンターラック 管理者)

定員：40名

(※本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当します。)

事業所名： _____ 様

連絡先 TEL： _____

FAX： _____

| 優先 順位 | (ふりがな) 参加希望者氏名 | 基礎資格 | 経験年数 | ① 主任介護支援専門 員の有無 ② 修了証書の要否 | 事務局記載欄 受講可否 |
|----------|-------------------|------|------|---------------------------------|----------------|
| 1 | () | | | ① 有 ・ 無 ② 必要 ・ 不要 | 可 ・ 否 |
| 2 | () | | | ① 有 ・ 無 ② 必要 ・ 不要 | 可 ・ 否 |

*定員を超過した場合には、主任介護支援専門員更新研修受講予定の方を優先させていただきます。

*複数名申込みの場合は、事業所内で優先順位の高い方から順に記入してください。

*定員を超過した場合には、1事業所1名とさせていただきます。

《受講可否の通知》受講者決定次第、太枠内の「事務局記載欄」に、受講の可否を示して11月7日までにFAXで返信します(申込みの際には記載しないでください。)

○(可)の場合のみ受講できます。必ずここで受講可否を確認してください。なお、改めて「受講決定通知書」は送付しません。

【問合せ】豊田市基幹包括支援センター(鈴木順・佐々木)

TEL (0565) 63-5279 FAX (0565) 63-5281