

介護支援専門員研修 受講者募集

令和3年度介護支援専門員研修

【日程】令和3年6月11日（金）13時30分～16時40分

【内容】

ケアプラン作成のポイント

講師：宮川 陽介 氏 <主任介護支援専門員>

【定員】40名

【会場】豊田市福祉センター2階 介護予防室

（※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：5月21日（金）

※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、参加人数を調整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5月28日までにFAXで返信します。

【問合せ】豊田市基幹包括支援センター

担当：川澄

TEL (0565) 63-5279

FAX (0565) 63-5281

豊田市基幹包括支援センター

研修申込書 FAX 6 3 - 5 2 8 1 申込期限 5 月 2 1 日 (金)

【日程】 令和3年6月11日 (金) 13時30分～16時40分

【内容】 ケアプラン作成のポイント

【定員】 40名

【会場】 豊田市福祉センター2階 介護予防室

(※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	主任介護支援専 門員の有無	事務局記載欄 受講可否
1	()			有 ・ 無	可・否
2	()			有 ・ 無	可・否
3	()			有 ・ 無	可・否

※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、参加人数を調整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5月28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。

- * 当日は、事前に検温を実施し、発熱や風邪症状がある場合は参加をお控え下さい。
- * マスクを着用してご参加ください。
- * フェイスシールド等をお持ちの方はご持参ください。

[欠席する場合は、必ず連絡していただきますようお願いいたします。]

【問合せ】 豊田市基幹包括支援センター (担当：川澄)

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