

介護支援専門員研修 受講者募集

(※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。)

【日程】 令和3年11月19日(金) 13時30分～16時40分

【内容】 第1部 13時30分～15時30分

「介護支援専門員のための栄養マネジメント入門
事例への対応やケアマネジメントの向上を目指す。」

第2部 15時40分～16時40分

「福祉医療制度」

講師：豊田市役所 福祉医療課

【定員】 40名

【会場】 豊田市福祉センター3階 34・35会議室

●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：10月20日(水) 午後5時

※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10月26日(火)の調整会議にて受講可否の申込み書を連絡先事業所の机上に置かせていただきます。

【問合せ】 豊田市基幹包括支援センター

担当：川澄・谷川

TEL (0565) 63-5279

FAX (0565) 63-5281

令和3年度介護支援専門員研修

研修申込書 FAX 63-5281 申込み期限 10月20日（水）

【日程】令和3年11月19日（金）13時30分～16時40分

【内容】第1部「介護支援専門員のための栄養マネジメント入門
事例への対応やケアマネジメントの向上を目指す。」

第2部「福祉医療制度」

【定員】40名

【会場】豊田市福祉センター3階 34・35会議室

（※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

※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10月26日（火）の調整会議にて受講可否の申込書を連絡先事業所の机上に置かせていただきます。（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します。〕

【問合せ】豊田市基幹包括支援センター（担当：川澄・谷川）

TEL（0565）63-5279 FAX（0565）63-5281