

# R4.介護支援専門員研修 受講者募集

## 若年性認知症研修

### 【日程・内容】

令和4年8月30日(火) 14時～16時 30分

若年性認知症

【講師】 名古屋市社会福祉協議会 山口喜樹氏

【会場】 豊田市福祉センター4階 42・43・44 会議室

【対象者】 介護予防ケアマネジメントを再委託で行う介護支援専門員

【定員】 先着 30 事業所(30名)

※若年性認知症の方への対応を通じ、課題解決に向けたヒントを探る

★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 : 8月16日(火)13時まで

### 【注意点】

※ 今回は、地域包括支援センター職員と合同研修になります。

《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  
8月22日(月)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・坂本

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** FAX63-5281 申込期限8月16日(火)

若年性認知症研修

【日程・内容】

令和4年8月30日(火) 14時~16時30分

若年性認知症

【講師】 名古屋市社会福祉協議会 山口喜樹氏

【会場】 豊田市福祉センター 4階 42・43・44会議室

【対象者】 介護予防ケアマネジメントを再委託で行う介護支援専門員

【定員】 先着 30事業所(30名)

※若年性認知症の方への対応を通じ、課題解決に向けたヒントを探る

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

※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

※8月22日(月)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。

[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・坂本)

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