平成 26 年 11 月 20 日

会 員 各 位

三重県介護支援専門員協会松阪支部
支部長　青木　浩乃
【公印省略】

平成 26 年度三重県介護支援専門員協会松阪支部 第 7 回研修会の開催と事例募集について【訂正】

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、第 7 回研修会を下記日程にて開催いたします。今回は、コーヒーブレイク形式での事例発表会および意見交換会を予定しています。多職種連携をテーマに皆様と一緒に事例の意見交換を行い、理解を深めたいと思います。万障お繰り合わせの上何卒ご参加いただきますよう、よろしくお願いいたします。

出欠のご返事につきまして、恐れ入りますが 12 月 8 日（月）までに別紙にてご報告いただきますようお願いいたします。

なお、事例提供をしていただける方につきましては、11 月 27 日（木）までに事例提供の申し出をお願いいたします。また、今回の事例につきましては、多職種の連携されているケースに限らせていただければと思います。自薦他薦は問いません。

記

１．日時　　平成 26 年 12 月 16 日（火）　【14：00～16：00】

２．場所　　〒515-2323　松阪市嬉野権現前町 423-9
嬉野町社会福祉センター　1 階　集会室
TEL：0598-48-2600

３．内容　　『事例発表会と意見交換会 』（コーヒーブレイク形式）
『松阪市・明和町・多気町・大台町との意見要望交換会についての報告』（行政担当部会より）

４．参加費　　三重県介護支援専門員協会 松阪支部会員：無料
三重県介護支援専門員協会 他支部会員：500 円（資料代）
非会員：3,000 円（介護支援専門員有資格者で、当日受付で入会申し込みをされた方は無料）

【事務局】
松阪支部（松阪市社会福祉協議会内）高村
〒515-2323　松阪市嬉野権現前町 423-9
TEL：0598-48-2600
FAX：0598-42-3794
E-mail：caremane@matsusakawel.com

※右の欄は事務局で
記入いたしますので
空欄で結構です。

受付 No.	人数

第 7 回研修会（12 月 16 日開催）参加申込書

出　席　・　欠　席

（どちらかに〇をつけて下さい。）

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出席者氏名	会員種別
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	松阪支部会員 ・ 他支部会員 ・ 非会員

※提出期限　12 月 8 日（月）必着でお願いいたします。
（事例提供については、11 月 27 日（木）までご連絡ください。）

【申込み・問合せ先】
松阪支部（松阪市社会福祉協議会内）高村
〒515-2323　松阪市嬉野権現前町 423-9
TEL : 0598-48-2600　　FAX : 0598-42-3794
E-mail : caremane@matsusakawel.com