**平成２8年度基礎研修・フォローアップ研修計画**

　大牟田市介護支援専門員連絡協議会では、下記のとおり研修会を開催いたします。内容をご確認の上、事務局までお申込みください。皆様のご参加をお待ちしております。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 研修内容 | 講師及び所属 | 申込受付／定員 |
| フォローアップ研修  平成２９年3月１2日(日)  10：00～16：00  大牟田天領病院  デイケアセンター  （大牟田市天領町1-100）  TEL　５４－８４８２  個人会員：1,000円  ／会員外：4,000円 | 「スーパービジョン研修」  　実践の振り返りは、対人援助専門職としてスキルアップするためには必須になります。昨年度に引き続き、今年度も実践事例を使ったスーパービジョンを企画しました。実践事例を使ったスーパービジョンはライブ感に満ちたもので、参加型の興味あふれる研修です。 | 河野　聖夫 氏  （新潟医療福祉大学　社会福祉学部　准教授） | ２月１０日（金）  ～3月3日（金）  定員 ５0名 |

※参加希望の方は、別紙申込書に必要事項をご記入の上、事務局にお申込みください。

※申込受付期間は、開催日の4週間前から1週間前までです。それ以前のお申込みは無効となりますので、ご注意ください。また、定員に達した場合、締切日前に受付を終了しますので、あらかじめご了承ください。

※申込み後、欠席される場合は、速やかに事務局までご連絡ください。

※急遽の時間や場所が変更になる場合は、あいネットに掲示するとともに申込者には個別にご連絡

します。

【お問合せ】大牟田市介護支援専門員連絡協議会　事務局：前田

　　　　　　TEL 0944-41-2672、FAX　0944-41-2662

大牟田市介護支援専門員連絡協議会

**ＦＡＸ：０９４４-４１-２６６２**

**（送信票不要）**

事務局　行

フォローアップ研修（３月１２日分）

参　加　申　込　票

申込日：平成　　　年　　　月　　　日

次のとおり参加を申込みます。

（注）太枠の中を必ず記入してください。

|  |
| --- |
| 所属事業所名　： |
| 連絡先ＴＥＬ　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／　ＦＡＸ　： |

【参加申込名簿】

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望者名 | 区分（いずれかに○） |
| フ　リ　ガ　ナ | 会員　　　会員以外 |
|  |
| フ　リ　ガ　ナ | 会員　　　会員以外 |
|  |
| フ　リ　ガ　ナ | 会員　　　会員以外 |
|  |

※申込期間　2月10日（金）～3月3日（金）

※会員とは、大牟田市介護支援専門員連絡協議会の個人会員で、平成28年度分の会費3,000円を納入された方です。なお、開催当日、会場でも入会申込みを受け付けますが、出来るだけ事前の入会をお願いします。

※申込みはＦＡＸによるほか、メール、あいネット（回覧・レポート）、郵送や窓口持参でもかまいません。

※申込書はあいネットホームページ（行事案内）、グループウェア（キャビネット）にも掲示しています。適宜ご活用ください。

申込先：〒８３６－８６６６　大牟田市有明町２－３　大牟田市役所長寿社会推進課内

　　　　　大牟田市介護支援専門員連絡協議会　事務局

（メールアドレス：sajikyou@cr.city.omuta.fukuoka.jp）