

平成31年度 主任介護支援専門員更新研修受講にかかる 紀の川市地域包括支援センター研修受講申込書

紀の川市地域包括支援センター 宛

FAX 0736-78-3315

氏名	
介護支援専門員番号	
所属	
連絡先	

※毎年当初に、介護支援専門員証のコピーを提出してください。

参加希望に○を してください。	開催日	地区	場所	内容	時間
	6月21日(金)	合同	粉河ふるさとセンター 小ホール	統合失調症の 症状と対応に ついて	13:30~ 15:30
どちらか	7月17日(水)	桃山 貴志川	貴志川生涯学習センター (公民館2階講義室1)	うつ病の理解	13:30~ 15:00
	7月23日(火)	打田 粉河 那賀	粉河ふるさとセンター 小ホール		
どちらか	9月12日(木)	打田 粉河 那賀	粉河ふるさとセンター 小ホール	認知症の対応 について	13:30~ 15:30
	9月20日(金)	桃山 貴志川	貴志川生涯学習センター (公民館2階講義室1)		
どちらか	10月頃	打田 粉河 那賀	粉河ふるさとセンター 小ホール	アルコール依 存症と家族に ついて	13:30~ 15:00
		桃山 貴志川	貴志川生涯学習センター (公民館2階講義室1)		
どちらか	11月頃	打田 粉河 那賀	粉河ふるさとセンター 小ホール	ACP (アド バンス・ケ ア・プランニ ング) につい て	13:30~ 15:30
		桃山 貴志川	貴志川生涯学習センター (公民館2階講義室1)		

※該当研修の1週間前までにお申込みください。
 ※研修の複数申込可能です。
 ※複数人必要な場合は、コピーしてください。