

申 込 書

月日	テーマ	参加希望者は○印をしてください。
11/7(土)	スキルアップセミナー すぐに役立つ 介護予防プランの立て方 第2弾	
11/14(土)	スキルアップセミナー 認知症の理解 (ひもとき)	
12/12(土)	スキルアップセミナー 理学療法士会との共催研修	
12/19(土)	スキルアップセミナー 施設ケアプランの立て方	
2/13(土)	主任ケアマネファローアップセミナー (スーパービジョンを深める) 第1回	
2/27(土)	主任ケアマネファローアップセミナー (スーパービジョンを深める) 第2回	
3/13(土)	スキルアップセミナー セルフエフィカシー (自己効力感) を学ぶ	

- ①締切り： 定員になり次第締め切らせていただきます。(先着順)。
当日、受講料の受付は出来ませんので予めお振込み下さい。
- ②申込み： 申込書に記入し、事務局 **FAX 048-835-4344** へご返送して下さい。(郵送も可)

住所：〒330-0062 さいたま市浦和区仲町 2-13-8 ほまれ会館
特定非営利活動法人 埼玉県介護支援専門員協会

- ③受講料： 前納付制です。下記郵便振込み先に、申込者のお名前でお振込み下さい。
なお、7日前までにキャンセルを申し出た方のみ、振込み手数料を差し引いて返却いたします。(なお、振込手数料はご負担にてお願いいたします。)
- ④お願い： 欠席の場合は、研修の前日までに必ずご連絡下さい。TEL 048-835-4343

郵便振込先 口座番号 00120-8-463352
加入者 NPO 法人 埼玉県介護支援専門員協会

必ずどちらかに、
○印つけて下さい。

※領収書は、金融機関の受領書をもって替えさせていただきます。

正会員 (団体、個人) ・ 一般 (賛助団体含む)

おなまえ おなまえ _____

〒 _____

連絡先住所 _____

日中可能な

連絡先電話番号 _____ 連絡先FAX _____

※申込確認書を発行いたします。