

★本研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件を満たす研修です★

令和4年度  
介護支援専門員向け研修

参加費  
無料

※定員50名

※ 定員を超えた場合は抽選となります

実践！

事例検討会の基本的な考え方と進め方

事例検討会を成功させるための  
ノウハウを身につけよう！

★準備や雰囲気づくりはどうしたらいい？  
★進行する力、まとめる力をつけたい！

本研修では有意義な事例検討会や会議を進めるためのノウハウを学んでいただきます

日程

令和4年12月16日（金）

時間

14時～16時（13時半受付開始）

場所

フェニーチェ堺（堺市民芸術文化ホール）  
3階 文化交流室  
（堺市堺区翁橋町2-1-1）

講師

高山 英治 氏

株式会社 敬天愛人 代表取締役  
ケアプランセンターばたん 管理者

【申込先】

※裏面の申込方法を参考に往復はがきで下記へお申込みください。

社会福祉法人 堺市社会福祉協議会 包括支援センター統括課

堺市堺区南瓦町2-1 堺市総合福祉会館2階 TEL 072-238-3636 FAX 072-238-3639

# 令和4年度 介護支援専門員向け研修 申込方法

下記「往復はがきの書き方」を参照の上、往復はがきに全ての項目を記入し、堺市社会福祉協議会包括支援センター統括課あてに応募してください。

感染症拡大に伴い、やむを得ずオンライン（ZOOM）での開催に切り替えることがありますのでメールアドレスは必ず記載してください。

## <申込期間>

**令和4年10月31日（月）～令和4年11月14日（月）**まで（消印有効）

## <往復はがきの書き方>

### A. 往信の表面

〒590-0078  
堺市堺区南瓦町2-1  
堺市総合福祉会館 2階  
堺市社会福祉協議会  
包括支援センター統括課 行

### B. 返信の裏面

こちらの面は何も書き込まないでください。

### C. 返信の表面

あなたの住所（事業所への返信を希望の方は、事業所の住所・事業所名）・氏名を記入してください。

### D. 往信の裏面

- 1) 氏名（ふりがな）
- 2) 事業所名
- 3) 郵便番号・住所  
（事業所または個人宅どちらでも結構です）
- 4) 電話番号または携帯番号
- 5) 修了証明書の希望の有無
- 6) 介護支援専門員登録番号  
（修了証明書を希望される方のみ）
- 7) 生年月日（修了証明書を希望される方のみ）
- 8) メール送信アドレス

### A. 往信の表面

<p>〒590-0078</p> <p>往信</p> <p>包括支援センター統括課 行</p> <p>堺市社会福祉協議会</p> <p>堺市堺区南瓦町2-1</p> <p>堺市総合福祉会館 2階</p>	<p>（こちらの面は何も書き込まないでください。）</p>
---	-------------------------------

### B. 返信の裏面

### C. 返信の表面

<p>〒〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>返信</p> <p>あなたの住所・氏名を記入してください。</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1) 氏名（ふりがな）</li><li>2) 事業所名</li><li>3) 郵便番号・住所</li><li>4) 電話番号 または携帯番号</li><li>5) 修了証明書の希望</li><li>6) 介護支援専門員登録番号</li><li>7) 生年月日</li><li>8) メール送信アドレス</li></ol>
---	--

### D. 往信の裏面

## <重要事項>

- 研修当日に必ず受講票（返信はがき）をご持参ください。なお、研修終了後に受講票と引き換えに修了証明書を交付いたします。（ただし、開始時刻に着席していただけない場合は発行できませんのでご注意ください。）
- 一人1枚でお申し込みください。（複数の氏名が書かれていた場合、無効とします。）
- 定員を超えた場合、11月18日（金）16：30～包括支援センター統括課にて公開抽選を行います。抽選結果は、11月30日（水）までに、返信ハガキにて回答いたします。