【送付状不要】　**三重県介護支援専門員協会　行　　FAX　059-213-7765**

**先着順で受け付けとなりますので、お早目にお申込みください。**

**申込締切　１2月25日（月）正午**※締切前でも定員になり次第、締め切らせていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お申込みの**  **研修会** | **平成29年度　日本介護支援専門員協会　東海ブロック研修会in愛知**  **平成30年　1月　14日　（　日　）開催** | |
| **いずれかに○印を　　　　個人会員　　　　　賛助会員　　　　　非会員** | | |
| **参加者氏名** | フリガナ | 主任ケアマネの有無 |
|  | 有　　　　　無 |
| **事業所名** |  | |
| **個人会員の方のみ**  **ご所属支部** | （いずれかに○印を）　　　桑員　　　三泗　　　鈴亀　　　津　　　松阪  南勢志摩　　　伊賀　　　紀北　　紀南 | |
| **電話番号** | ご勤務先  ご自宅  携帯電話（なるべくお書きください） | |
| **FAX番号** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **分科会について　ご希望に優先順位をおつけ下さい。**   |  |  | | --- | --- | | **優先順位** | **分科会名** | |  | **①障害制度活用（共生社会にむけて等）** | |  | **②管理者・主任ケアマネジャーの役割** | |  | **③認知症支援と地域連携** | |  | **④介護支援専門員の業務評価研究の方法を学ぶ** |   **※決定通知書は発行しません。研修当日発表させていただきます。** | | |

**●受講決定について**

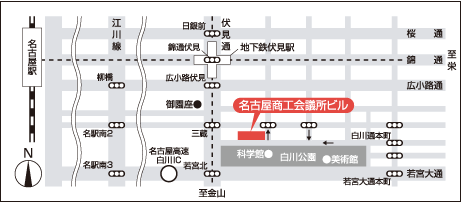
**申込書を受け付け次第、受講決定とさせていただき、受講決定通知は致しません。研修当日、直接会場にお越し**

**ください。定員超過の場合や、研修会中止の際はＦＡＸにてご連絡させていただきます。**

**●受講をキャンセルされる場合　　事務局（下記連絡先）まで必ずご連絡ください。**

**ホームページ：http//mie-cma.com/　メール**[**mie-cma@globe.ocn.ne.jp**](mailto:mie-cma@globe.ocn.ne.jp)**ＴＥＬ：059-213-7766　　ＦＡＸ：059-213-7765**

**アクセス**



名古屋駅より地下鉄東山線で伏見駅下車　5番出口より南へ５分　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　③