**管理者　様へ**

**【令和3年度　第3回中予地区研修受講申込書】**

**『グループホームでの陽性者発生時の対応事例』**

**～グループホームに於けるクラスター発生の現実～**

WEB研修（YouTube配信）

■配　信　日：10月22日（金）9時～11月19日（金）21時（期間内は何度でもご視聴できます）

■講師：株式会社ケアセンターとかじ

　　　　　　　　　　　　　管理者　岡村 信隆　氏

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

**※受講申込された方には振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。**

**※振込手数料はご負担ください。**

・受講料振込確認後、ご指定のメールアドレスにYouTubeのURLとパスワードをお送りいたします。必ずメールアドレスの記入をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

　＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

**クラスターが発生したグループホームの実体験から、クラスターが発生すると、現場ではどんな事が起こるのかをお話し頂き、そこから私たち自事業者において、今すべき対策或いはBCP作成等、活用して頂けることと思います。クラスター発生現場の実話は、視聴される皆さんの想像をはるかに上回ると思っています。**

**メッセージ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| e-mail |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |

**締め切り：　10月18日(月)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜送付先＞** | **ＦＡＸ：０８９-９８９-２５５７** |
| **一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会事務局**  　　　ＴＥＬ：０８９－９８９－２５５０ |

ＦＡＸ受付確認印　　　希望する　　　　（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）