**FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。一般の方へのご迷惑をおかけする事象が発生しております。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **お申し込み**  **1月19日までにお申し込みください。** | | |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (TEL) | (FAX) |
| メールアドレス |  | |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom） | |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom） | |
| Eメールでの申し込みも受け付けています。件名に“研修会申し込み”と記入していただいて  必要事項を記入してお申し付けください。⇒info@ehime-cms.com | | |

FAX 受付確認印　　　希望する（確認印が必要な場合のみ〇をつけてください）

**＜FAX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**

ご本人の意思や尊厳を尊重しながら、残された余命を平穏に過ごしていただく為の研修となっております。ご本人・ご家族に寄り添い、最期まで支えることを学ぶ良い機会になりますので、是非ご参加ください。

【令和５年度 第13回】

**ターミナルケア**

**～その人らしい最期を支えるために～**

**西　条　市　役　所　　　近　藤　　誠　氏**

講師

会員１人　　１,０００円

非会員１人　２,０００円

**令和６年１月２６日（金曜日）**

**１８：００～１９：３０**

※**Zoomでの受講申込**された方は振込先の口座を後日メールにてお知らせいたします。その際の**振込手数料はご負担ください。**

※**会場参加**の方は当日、受付にてお支　払いください。

**ハイブリッド開催**

**会場名　西条市地域創生センター**

**第２研修室　＆ Zoom**

受講料

Zoom**１００名**

会場　 **２４名**

定員

**通常研修会**

管理者様へ

**愛媛県地域密着型サービス協会**

会場

日時