|  |
| --- |
| **お申し込み**２月６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。**

管理者様へ

※**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。

令和6年**2**月**13**日（火曜日）

**14：00～16：00**

会員１人　　１,０００円

非会員１人　２,０００円

受講料

**通常研修会**

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**

**愛媛県地域密着型サービス協会**

会　場

日　時

【令和５年度 第14回】

**『実践できるケアプラン』**

**～その人の思いを大切にできるプラン～**

　【研修内容】

施設内で実践できるその人らしいプラン作成を一緒に学びませんか？

講　師

**ケアステーションますほ指定居宅支援事業所**

**居宅介護支援員　　山村　千代美　氏**

定　員

Zoom　**無制限**

会　場　**３０名**

**ハイブリッド開催**

**松前総合文化センター**

**視聴覚学習室　＆ Zoom**