**管理者様へ**

**公式ライン初めました。**

**こちらからもお申込みできます。**

愛媛県地域密着サービス協会*StepUp研修*

 **【令和6年度　第4回**】

**実践的な口腔ケア**

歯医者でありながら認知症ケア専門士として、認知症の方を含む多くの方に日々、“生涯健口”のためご活躍されている先生から、実践的な口腔ケアについてお話しをいただきます。認知症ケアに向かい合っている私たちと同じ目線からのお話しですので、きっと明日から即使えるはず。ぜひこの貴重な機会を皆様と共有できることを担当委員一同、楽しみにしています。

**講師**

 **瀬尾歯科医院**

 **院長　瀬尾　達志 氏**

**日時**

 **令和6年9月25日（水）**

 **19：00～20：30**

 **愛媛県歴史文化博物館　第1研修室**

**会場**

 西予市宇和町卯之町4-11-2　TEL：0894-62-6222

**「認知症ケア専門士」**

**単位認定講座**

**（1単位取得予定）**

|  |  |
| --- | --- |
| **会場** | **40名** |

**定員**

|  |  |
| --- | --- |
| **会員1人** | **1,000円** |
| **非会員1人** | **2,000円** |

※「認知症ケア専門士」の資格

　有無にかかわらず参加できます。

**受講料**



**主催：一般社団法人 愛媛県地域密着型サービス協会**

**後援：愛媛県認知症ケア専門士会**

**令和６年度　第4回**

**StepUp 研修　参加申込書**

**※FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。**

**申し込み締め切り　9月18日**

|  |
| --- |
| お申し込み |
| 事　業　所　名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| 氏名 |  |
| 認知症ケア専門士の資格 | 　　なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  |
| 認知症ケア専門士の資格 | 　　なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **備考　及び　注意事項** |
| 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 |
| ※会場のみの開催となります。Zoom形式はございませんのでご了承ください。 |

**＜申し込み　FAX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**

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）