**【南予地区研修受講申込書】**

**『高齢者に多い疾患と観察のポイント』**

■日時：**令和 ２年 ８月 ２７日（木）14：00～16：00**

■場所：愛媛県歴史文化博物館　２階　研修室

　　　　　　　　愛媛県西予市宇和町卯之町４丁目１１−２

■講師：**喜多医師会病院**

**循環器内科医・認知症サポート医　　森岡　弘恵　氏**

■参加人数：40名

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

※開催時期の県内発症状況により中止があり得ますのでご了承ください。

・当日は感染防止対策のため、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、参加をご遠慮頂きますようお願い致します。

　＊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。

**メッセージ**

この度の新型コロナウイルス感染拡大防止のための取り組み本当にお疲れ様です。

コロナ禍における研修開催となりますが、日々の業務に役立つ内容となっております。

会場の感染防止対策にも取り組んでおりますのでご参加いただきますようお願いいた

します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） | |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 質問等ありましたらお書きください。 | | |

**※締め切り：　８月　17日( 月 )**

**＊申し込み多数の場合は会員事業所を優先し、先着順とさせて頂きます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜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。）