

# 【南予地区研修受講申込書】

必要事項をご記入の上、申し込み締め切り日までに事務局までファックスにてご返送下さい。

- 日 時：平成 29 年 2 月 21 日（火）13：30～15：30
- 場 所：西予市教育保健センター 4 F 大ホール  
西予市宇和町卯之町三丁目 439 番地 1 電話 0894-62-6407
- 研修内容：『ケアのやりがいと喜びについて  
～生命の本質から認知症ケアの本質を学ぶ～』
- 講師：認知症介護研修指導者 森川 隆 氏
- 参加人数：70 名（定員になり次第、締め切らせていただきます。）
- 受講料：会員一人 1,000 円（非会員一人 2,000 円）

## ご 案 内

日々の仕事の中で見失いがちな、介護の原点、ケアの喜びとやりがい。現場の介護職の人たちは、ストレスの多い現実にも悩みながらも、この仕事が好きで働いていると思います。そんな中にありながらも、理想を捨てず今を生きる・現実を歩むために何が必要か、認知症の理解の本質と生命の本質とは何かを踏まえながら、この時間が明日のケアする力になるような研修になれば幸いです。

事業所名	(会員 ・ 非会員)	
連絡先	(TEL)	(FAX)
氏名		
氏名		
氏名		
氏名		

※締め切り 2 月 14 日（火）

送付先 FAX 番号：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○印をつけてください。)