**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。**

愛媛県地域密着型サービス協会*StepUp研修*

 **【令和6年度　第5回**】



**現場でいかす感染対策**

この時期、感染症対策の準備は万全ですか？　感染症対策の専門家による最新情報及び手技の講義にて、今一度、各自、各事業所の感染症対策のスキルをチェックしてみませんか？」

講師

 **医療法人 住友別子病院　感染対策室**

 **主任 感染管理認定看護師　藤井　克匡 氏**

 **令和6年11月12日（火）**

日時

 **18：30～20：00**

 ハイブリッド開催

会場

 **西条市地域創生センター 第2研修室/Zooｍ**

 〒793-0003 西条市ひうち1番地16

|  |  |
| --- | --- |
| **Zoom** | **無制限** |
| **会場** | **24名** |

定員

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

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**

**令和６年度　第5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　11月5日**

|  |
| --- |
| お申し込み |
| 事　業　所　名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連絡先 | （TEL） | （FAX） |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| メールアドレス |  |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） |
| メールアドレス |  |
| **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 |
| **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。 |
| Zoomで参加される方はZoomでの表示名を“氏名（事業所名）”に変更してご参加ください。申し込み時のお名前とZoomでの表示名が違う場合には、受講できない場合もあります。 |

**＜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）