**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。**

 **【令和6年度　第9回**】

愛媛県地域密着サービス協会*StepUp研修*

**利用者からのハラスメント対策**

・・・役員からのメッセージ・・・

　利用者の方や家族の方の対応で「これって苦情？それともカスハラ？」と悩むことはありませんか？

　苦情は受け止めカスハラに屈しない事業所づくりのために共に学びましょう。

講師

**髙橋法律事務所**

**弁護士　 髙橋　正人 氏**

**令和7年2月14日（金）**

日時

**19：00～20：00**

ハイブリッド開催

会場

**テクノプラザ愛媛　一般研修室/Zoom**

松山市久米窪田町337-1

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

定員

**「認知症ケア専門士」**

**単位認定講座**

**( 1単位取得予定)**

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

受講料

※「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。



**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9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　2月7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 |  | |
| 認知症ケア専門士の資格 | なし　　・　　あり　　（専門士番号：　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 氏名 | （　会場　・　Zoom　） | |
| メールアドレス |  | |
| 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 | | |
| **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）