

栃老健協第13号  
平成28年8月16日

一般社団法人栃木県老人保健施設協会  
会 員 施 設 の 長 様、

一般社団法人栃木県老人保健施設協会  
会 長 矢尾板 誠 一  
一般社団法人栃木県老人保健施設協会  
研修委員会委員長 高 橋 大 剛

平成28年度第1回職員研修会の開催について  
時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、県内の老健施設職員の資質向上を図るため、標記研修会を下記のとおり開催いたしますので、貴下職員の積極的な参加に御配慮くださいますようお願い申し上げます。

#### 記

- 1 日 時 平成28年10月6日(木) 9時50分～15時10分  
受付9時20分～
- 2 会 場 パルティ(とちぎ男女共同参画センター) パルティホール  
〒320-0071 宇都宮市野沢町4-1(地図参照)  
受付場所 パルティホール前
- 3 内 容 「事例発表会」  
事例内容は別紙参照
- 4 日 程  
9時20分～9時50分 受付  
9時50分～10時00分 開会・あいさつ  
10時00分～11時50分 事例発表会  
11時50分～13時00分 昼食休憩  
13時00分～15時10分 事例発表会  
15時10分 閉会・解散
- 5 対象者 本会の会員施設職員(従事年数・職種を問わず)及び本会が参加を認めた者
- 6 申込方法  
別紙【参加申込書】により事務局あてFAXにてお申し込みください。お申込みの締切りは9月16日(金)とさせていただきますので御注意ください。  
発表者に事前に質問がある場合は別紙【事前質問用紙】にて9月16日(金)までにお願ひします。

#### ※全ての参加者(共通)

- ・ 昼食(お茶つき800円)を注文される場合について  
昼食を希望の場合、別紙【参加申込書】の該当箇所に御記入ください。  
昼食代は当日受付でお支払ください。(おつりのないようお願いします。キャンセルの場合は10月3日(月)までに事務局へ御連絡ください。10月3日(月)以降の昼食のキャンセルはできませんので、御了承ください。

※事例発表者（発表補助者を含む）

事例発表者（発表補助者）の方は、平成28年6月27日付け栃老健協第9号の事例発表申込書とは別に、本号の別紙【参加申込書】の備考欄にも「発表者」又は「補助者」と御記入ください。

7 その他

- ・ 事例発表会及びグループ別意見交換会の内容につきましては開催日の5日前程度に施設あて資料を送付いたしますので御確認ください。
- ・ 駐車場は会場の駐車場を使用できますが混雑することが予想されます。できる限り公共交通機関の利用や車両の乗り合わせ等の御協力をお願いいたします。

【会場地図】



一般社団法人栃木県老人保健施設協会事務局  
〒320-8508 宇都宮市若草 1-10-6  
栃木県社会福祉協議会 担当：野沢  
電話 028(622)0051 FAX 028(621)5298  
e-mail nozaway@tochigikenshakyo.jp

【参加申込書】添書不要

一般社団法人栃木県老人保健施設協会事務局 野沢 行

FAX 028-621-5298

一般社団法人栃木県老人保健施設協会  
平成28年度第1回職員研修会参加申込書

平成28年 月 日

施設名 \_\_\_\_\_

記入者氏名 \_\_\_\_\_

No.	氏名	職種名	昼食(800円) どちらかに「○」を 記載ください。	備考
1			有 無	
2			有 無	
3			有 無	
4			有 無	
5			有 無	
6			有 無	
7			有 無	
8			有 無	

【事前質問用紙】 添書不要  
一般社団法人栃木県老人保健施設協会事務局 野沢行  
F A X : 0 2 8 - 6 2 1 - 5 2 9 8

一般社団法人栃木県老人保健施設協会  
平成28年度第1回職員研修会  
事前質問

施設名			
質問者氏名		職種	
事例No.			