

一般社団法人栃木県老人保健施設協会 令和元年度第1回職員研修会

1 日 時 令和元年9月13日(金) 9時50分～15時30分

受付9時20分～

2 会 場 とちぎ福祉プラザ 多目的ホール他

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6(地図参照)

受付場所 多目的ホール前

3 内 容 「事例発表会」及び「グループ別意見交換会」

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～12時45分 事例発表会

12時45分～13時45分 昼食休憩

13時45分～15時30分 意見交換会

15時30分 閉会・解散

※ 事例発表会の入退場は自由です。

5 対象者 本会の会員施設職員(従事年数・職種を問わず)及び老人保健施設に興味のある方

6 申込方法

別紙【参加申込書】により事務局あてFAXもしくは電子メールにてお申し込みください。

(※ 会員施設については、別途お送りしました本会からの通知に従いお申し込みください。)

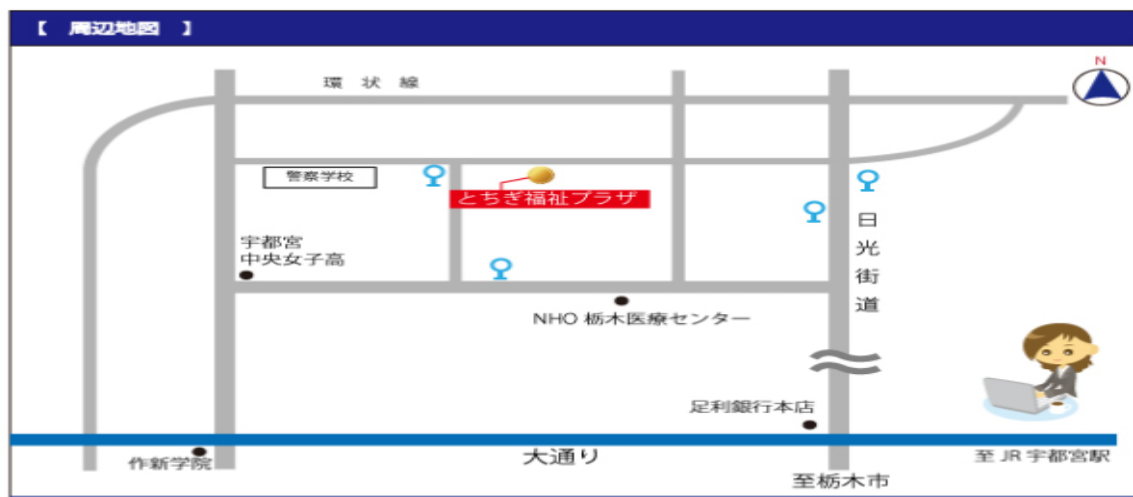
・ **グループ別意見交換会について**

職種に重点を置いたグループを編成しますので、別紙【事前アンケート】を参加申込書と併せて提出してください。(1名につき1枚)

7 その他

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】



【参加申込書】添書不要 FAX 028-621-5298

一般社団法人栃木県老人保健施設協会事務局 今井 行

一般社団法人栃木県老人保健施設協会令和元年度第1回職員研修会参加申込書

令和元年 月 日

所属名

記入者氏名

連絡先電話番号

No.	氏名	昼食(800円)※ どちらかに「○」 を記載ください。	事例報告会へ の 参加の有無	意見交換会 への 参加の有無	備考※
1		有 無	有 無	有 無	
2		有 無	有 無	有 無	
3		有 無	有 無	有 無	
4		有 無	有 無	有 無	
5		有 無	有 無	有 無	
6		有 無	有 無	有 無	
7		有 無	有 無	有 無	
8		有 無	有 無	有 無	
9		有 無	有 無	有 無	
10		有 無	有 無	有 無	

※ 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、該当箇所に印をつけてください。

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9月6日(金)までに事務局へ御連絡ください。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。)

※ 事例報告会のみに参加し、途中、入退場される方は、別紙の希望される事例発表の番号を備考欄にご記入ください。