〈送信先〉
日本認知症ｸﾞﾙｰﾌﾟﾎｰﾑ協会北海道支部　011-211-0726

日本認知症グループホーム協会からのご案内（申込書）

平成２７年度第２回認知症対応型サービス事業管理者研修 開催のお知らせ

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、当協会では、下記のとおり第２回認知症対応型サービス事業管理者研修を開催することにいたしました。

◇場　所
【講義・演習】　**北海道立道民活動センター　かでる２・７　北海道札幌市中央区北２条西７丁目**
最寄り駅：ＪＲ札幌駅：徒歩 12 分　地下鉄さっぽろ駅（10 番出口）：徒歩７分　大通駅（2 番出口）：徒歩 9 分

◇日　時
【講義・演習】　**平成２８年１月１４日（木）～１月１５日(金)**
※２日間の連続受講になります。

◇受講者要件
以下の要件①または②に該当する方で、認知症介護実務者研修（基礎課程）または認知症介護実践研修（実践者研修）を修了しており、認知症介護現場経験が受講初日の前日までに**3年以上ある方。**
①介護保険施設・事業所等で認知症介護に従事する職員。（受講月現在）
②今後開設予定または既存のグループホームにおいて管理者に従事する予定の方。
※認知症介護現場経験は、在宅介護支援センター及び居宅介護支援事業所等における相談業務のみの勤務は数えません。

◇定員数　**５０名**※　【 受講料（１名）　会員　１５，０００円　／　非会員　５０，０００円 】
※最小催行人数に満たない場合、本研修を中止とさせていただく場合がございます。

◇修了証書の発行について
研修の全課程を修了された方には、修了証書を交付します。修了証書の交付につきましては、研修日当日の全課程修了後を予定しております。
（※講義・演習において遅刻・早退・欠席があった場合は、修了証書の発行をいたしません。）

※　貴法人内での関係各位へのご周知も併せてよろしくお願いいたします。

平成２７年度第２回　認知症対応型サービス事業管理者研修 募集要項送付申込書

【手続きについて】
・受講を希望する方は、下記に必要事項をご記入の上、ＦＡＸ（下記に掲載）にて日本GH協北海道支部までご送付ください。
・本申込書が到着後、“募集要項”を郵送いたしますので、記載事項等を確認の上、受講申込書にて研修をお申込下さい。

ふりがな		性　別	男・女	会員区分	正会員 準会員 非会員
受講希望者 氏名		年　齢	歳		
職　名		認知症介護経験年数		年	
所　　属	（法人）　　（事業所）				
住　　所 【募集要項送付先】	〒　　－				
ＴＥＬ／ＦＡＸ	（ＴＥＬ）　　（ＦＡＸ）				

日本認知症グループホーム協会北海道支部　ＦＡＸ：０１１－２１１－０７２６（ＴＥＬ：０１１－２１１－０７２７）