

F A X : 0 7 7 - 5 6 7 - 5 1 6 0

滋賀県老人福祉施設協議会事務局 行

締め切り 平成30年 11月 9日 (金) (送付状は不要です)

平成30年度 介護職員の看取り介護技術向上研修
～看取りのプロセスについて～
参加申込用紙

(↓希望する会場に ○ をつけて下さい)

	会場名	開催日	定員
	[北部会場] 彦根勤労福祉会館	平成30年11月19日(月)	45名
	[南部会場] 草津市立市民交流プラザ	平成30年11月20日(火)	50名

事業所名			
事業所住所			
電話番号		F A X	
参加者名		職 種	
参加者名		職 種	
看取り経験の有無 (○をつけてください)	有	・	無

※当日、施設で看取りに取り組むなかでの課題や、看取りを行ってよかったことをテーマに、グループワークを行います。

※研修会の参加申し込みは先着順といたしますが、申し込み多数の場合は1事業者あたりの人数を制限させていただく場合もあります。調整等を要する場合のみご連絡をいたします。