別紙申込書

送付先：広島県地域包括ケア推進センター　行

ＦＡＸ番号（０８２）５６９－６４９４　E-mail:houkatsu@hiroshima-hm.or.jp

【広島県地域リハビリテーション専門職等専門研修会申込書】

広島会場①　日時：9月10日（月）19:00～21:00
会場：広島県医師会館201会議室

次のとおり研修会の受講を申し込みます。

フ　リ　ガ　ナ		性　別
受講者氏名		男　・　女
職　種	□理学療法士　□作業療法士　□言語聴覚士 □歯科医師　□歯科衛生士　□管理栄養士 □薬剤師　□その他（　　）	
所　属		
所在地及び電話番号	〒 電話（　　）　　－ ※受講可否通知をファックス又はメールでお送りします。 ご都合の良い方に☑をし，番号等をご記入ください。 （メールは添付ファイルが受け取れるメールに限ります） □ファックス　（　　）　― □メール　E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	
修了の基礎研修 （受講の研修に☑をつけてください）	□広島県地域リハビリテーション専門職等研修会 □平成27年10月10日　会場：広島県庁 □平成27年11月14日　会場：福山合同庁舎 □平成28年9月9日　会場：広島県医師会館 □平成28年9月16日　会場：福山合同庁舎 □平成29年9月9日　会場：広島県健康福祉センター □平成29年10月8日　会場：福山合同庁舎 □平成30年6月23日　会場：広島県健康福祉センター □平成30年8月26日　会場：福山すこやかセンター □平成29年度介護予防事業に携わる専門職のための基礎研修会 （日時：平成29年7月9日　会場：ＪＭＳアステールプラザ） □平成30年度呉市介護予防事業に携わる専門職のための基礎研修会 （日時：平成30年5月26日　会場：広まちづくりセンター） □不明	
現在の介護予防等市町事業への協力状況 （該当するものに☑をつけてください）	□市町の「通いの場」実施の支援 □地域ケア会議等への助言 □その他市町への協力 （内容：　　）	

締切：平成30年8月24日（金）

締切後，受講可否通知をファックス又はメールでお送りします。

申込が定員を超えた場合は，職種間の受講調整をさせていただきます。