

認知症ケアと地域との共生 事例発表会 参加申込書

法人名:	事業所名:
連絡先住所:	
お問い合わせ担当者:	
TEL:	FAX:

参加者氏名	職名	受付No.	参加者氏名	職名	受付No.

- ※ 今回の研修会は認知症ケア専門士単位認定事業(3単位)に申請中です。
- ※ 主任介護支援専門員更新研修受講要件に該当する法定外の研修として愛知県シルバーサービス振興会に申請中です。

お申し込み締切り：2019年4月10日(水) 必着

◆お申し込み方法◆

- ① 当協議会ホームページ <http://www.aichigh.jp/> のお申し込み画面よりお申し込み下さい。
 ※ インターネットの環境がない場合は、上記、「参加申込書」に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。



- ② メールでお申込みいただいた場合は、メールにて参加決定通知を送信いたします。FAXにてお申込みいただいた方には、FAXにて参加決定通知を送信いたします。
 ※お申込み後 **4月17日(水)までに** お手元に届かない場合は、

① Email: aichighjimukyoku@gmail.com

② FAX: 052-485-3883

①・② どちらかでお問い合わせ下さい。
 お電話でのお問い合わせにはお答えできませんので、予めご了承ください。



- ③ 当日は、受付の際に必要となりますので、返送した参加決定通知を忘れずにお持ちください。

※定員に限りがございます。申し込み締切り日に関わらず、定員に達した場合は申し込みを締め切りとさせていただきます。予めご了承ください。

◆会場ご案内図◆



- ◆ JR名古屋駅桜通口より ミッドランドスクエア方面 徒歩5分
- ◆ ユニモール地下街5番出口より 徒歩2分

住所：名古屋市中村区名駅4丁目4-38

※駐車場には限りがございます。
 公共交通機関をご利用ください。

FAX : 052-485-3883

ホームページ <http://www.aichigh.jp/> よりお申し込み下さい