

平成 26 年 10 月 10 日

愛知県認知症グループホーム連絡協議会
東三河ブロック会員・非会員事業者様

愛知県認知症グループホーム連絡協議会
東三河ブロック第 2 回研修担当事業所
グループホームもみじ・エバグリーン

愛知県認知症グループホーム連絡協議会 東三河ブロック
平成 26 年度第 2 回研修会開催について（ご案内）

拝啓、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より、当連絡協議会事業につきまして、ご理解・ご支援を頂き厚く御礼申し上げます。
さて、見出しの件につきまして、下記のとおり平成 26 年度第 2 回東三河ブロック研修会を開催いたしますので、ご多忙中とは存じますが、ご出席下さいますようお願いいたします。

敬具

記

- 1、日 時：平成 26 年 12 月 3 日（水）14:00～15:30
- 2、場 所：豊橋市総合福祉センターあいトピア 3 階研修室
「豊橋市前畑町 115 番地」
- 3、研修内容：介護記録の書き方
- 4、出欠確認：平成 26 年 11 月 15 日（土）までに、別紙出席確認表を F A X で返送下さい。
- 5、費 用：会員の事業所様：無料 非会員の事業所様：300 円（資料代）
- 6、持 ち 物：それぞれの事業所でご使用のケース記録用紙をご持参下さい。
できましたら記録が記入されているものがよいですが、個人を特定されぬよう個人情報へのご配慮をお願いいたします。

お問い合わせ先

グループホームもみじ Tel0532-51-1334 伊藤
グループホームエバグリーン Tel0532-62-4434 山本

F A X 0532-62-4691

東三河ブロック第2回研修会出席確認表

グループホームエバグリーン山本行き

平成26年11月15日（土）までにFAXにて返信下さい。

愛知県認知症グループホーム連絡協議会 東三河ブロック第2回研修会

研修テーマ：介護記録の書き方

日 時：平成26年12月3日（水）14:00～15:30

場 所：豊橋総合福祉センターあいトピア 3階研修室

事業所名			
電 話	()	F A X	()
E-mail			
出欠席	第2回東三河ブロック研修会に <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 欠席します <input type="checkbox"/> に✓点を打って下さい。		
参加者	職種		氏名
参加者	職種		氏名
参加者	職種		氏名
《研修会についてご意見・ご要望等ございましたら、下記にご記入下さい。》			
.....			
.....			
.....			
.....			

愛知県認知症グループホーム連絡協議会 東三河ブロック第2回研修