## 施設ケアマネジャー研修 ≪ご案内≫



拝啓 秋冷の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は本会の活動 に厚くご支援いただき、誠にありがとうございます。

さて、このたび当会では、施設ケアマネジャーを対象に研修会を開催いたします。 受講希望の方は、このお知らせ下欄に必要事項を記入の上、FAX にてお申し込み ください。決定通知は後日郵送させていただきます。 敬具

記

1.と き: 平成23年12月23日(祝) 13:30~16:30 (開場13:00~)

2.ところ:京都テルサ 東館2階 セミナー室

3.定 員:90名(※定員になり次第〆切)

4.参加費:会員3000円 非会員6000円

5.構 成:第一部 ~短期入所サービスを充実させるために~

特別養護老人ホーム極楽苑 苑長 山口 喜樹 Æ

♪プロフィール♪

同朋大学社会福祉学部社会福祉学科卒業後、社会福祉法人高針福祉会に入職、特別養護老人ホーム極 楽苑を中心に、介護職、指導員、相談員、ケアマネジャー、サービス統括マネージャー、事務長、副 苑長等を経て、平成 22 年 7 月から苑長(施設長)をしている。平成 18 年 12 月より社会福祉法人 高針福祉会理事を兼任。

## 第二部 施設が変わるとケアマネが活きる

~施設が「ISO」の認証を受けるわけ~

武田病院グループ本部 福祉事業部 部長 小林 啓治 氏

6.主 催:社団法人 京都府介護支援専門員会 TEL 075-254-3971

|             |      |        |        |      | 以上 |
|-------------|------|--------|--------|------|----|
| ■私は上記案内     | りを読み | 、この研修に | 受講希望いた | します。 |    |
| <u>ふりがな</u> |      |        |        |      |    |
| 氏 名         |      |        |        |      |    |
| 所属先         |      |        |        |      |    |
| 所属先〒        |      |        |        |      |    |
| 所属先住所       |      |        |        |      |    |
| 電話番号        | (    | )      | _      |      |    |
| FAX番号       | (    | )      | _      |      |    |