公益社団法人新潟県社会福祉士会　高齢者支援班・下越地区

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会　第１ブロック

２０２２年２月４日（土）14:00～16:00

**認知症事例検討会**

**申 込 書**

（※チラシ記載の申込フォームにアクセスできない場合、こちらをお使いください）

**送信先　　 メール：****njacsw@poplar.ocn.ne.jp****／FAX 025-281-5504**

記入日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者氏名 |  |
| ふりがな |  |
| 所属（勤務）先名称 |  |
| 職種・職名 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 本研修に関する今後のご連絡はこちらのメールアドレスへお送りいたしますので、メールアドレスに誤りがないようご注意ください |
| 連絡先電話番号 | （　自宅　・　勤務先　・　携帯　） |
| 参加方法の希望 | □会場（新発田市ボランティアセンター）で参加したい□オンラインで参加したい |
| 参加区分 | □新潟県社会福祉士会会員　　　　　　（会員番号：　　　　　　　　　　）□新潟県介護支援専門員協会会員　 （会員番号：　　　　　　　　　 ）□上記以外（非会員） |

申込締切：2023年1月13日（金）