

一般社団法人日本介護支援専門員協会

# 第18回 近畿ブロック研究大会 in 奈良 ～最終参加募集案内～

## 奈良県からの参加者限定特典！！

①非会員の方で平成31年度奈良県介護支援専門員協会に、平成31年3月8日までに入会手続きをされた方は、今大会の参加費を会員価格で申込できます！

(非会員 16,000円⇒会員 8,000円 **8,000円お得に！**)

②奈良県参加者には、**研修受講証明書を発行**します！

※研修受講証明書は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件の1つになります。

※大会2日目の閉会式後、100年会館受付にて発行致します。

※奈良県以外の参加者の研修受講証明書発行について、各府県協会にご確認下さい。

### 【大会要綱】

会 期：平成31年3月23日(土)・24日(日)

会 場：なら100年会館・ホテル日航奈良

テーマ：～縁(えにし)を結ぶケアマネジメント～

地域共生社会における介護支援専門員の専門性と役割を考える

内 容：1日目・基調講演 厚生労働省老健局

・記念講演 ケアーズ白十字訪問看護ステーション 統括所長 秋山正子氏

・シンポジウム「縁(えにし)を結ぶケアマネジメント」

2日目・分科会(1 地域共生社会 2 看取り 3 認知症 4 家族支援

5 社会資源・ネットワーク構築 6 教育)

・日本介護支援専門員協会 活動報告

・全体会・分科会報告(演題発表表彰式)

・オープンセミナー「苦手意識をなくす精神障害者支援」

NPO法人ふらっとコミュニティ理事長 山根俊恵氏

参加費：会 員 8,000円 / 非会員 16,000円

【大会事務局】NPO法人奈良県介護支援専門員協会 TEL 0744-20-1070 FAX 0744-20-1071

WEB 申込

NPO 法人奈良県介護支援専門員協会

から奈良大会ホームページにアクセス！

FAXでの参加申込書の書き方は、「NPO 法人奈良県介護支援専門員協会」ホームページの大会冊子を確認下さい。

**第18回 近畿ブロック研究会 in 奈良 参加申込書**  
**FAX 07 42-24-3971**  
 (発表者を除く大会参加者)

申込締切日 平成31年3月8日(金)

★研究・実践事例発表者の参加申込みは、大会ホームページの大会参加申込画面より登録申込ください。(開催要項を参照ください。)

都道府県	フリガナ		フリガナ	
	所属先名		連絡担当者	
ご住所 (資料送付先) 所属先□ 自宅□	〒 -		電話	- -
			携帯	- -
			FAX	- -
E-mail /		後援団体の会員記載欄：団体名 ( )		

※会員の方は、会員番号もお忘れなくご記入ください

	フリガナ	性別	参加種別 1 日本会員 2 近畿会員 3 後援団体 4 その他	年齢	会員番号	分科会		懇親会 3月23日	宿泊(第2希望までご記入ください) 3月23日(土) 宿泊希望ホテル		同室希望者の氏名 (ツイン希望の場合)	1 事例発表者 2 共同研究者	備考
	参加者氏名	年齢				第1希望	第2希望		第1希望	第2希望			
例	ヤマト ナデシコ	男(女)									ヤマト タケル		
	大和 撫子	# 歳	1		XXXX	1	3	○	1-T		大和 武		
1		男女											
2		男女											
3		男女											
4		男女											

※お申込順により、ご希望のホテルでご案内できなくなった場合、及び弊社にてご用意したホテルが満室になった場合は、同ホテルの別のタイプのお部屋又は、他のホテルをご案内することがございます。予めご了承ください。

※ご希望される分科会が定員に達した場合、ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。

※お申込後、変更・取消が生じた場合は、お手数でもお申込時の申込書を上書き訂正し、通信欄に『再送』と大きくご記入の上FAXにて送付ください。

※個人情報については、参加者との連絡調整、参加者名簿作成等、本大会事業の目的以外で使用することはなく、無断で他社に提供することはありません。  
 (旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への提供を除きます)

【いずれかに○をお付けください】  
 (新規・変更・追加・取消)

<b>【申込書送付先】</b> 東武トップツアーズ(株)奈良支店 担当：松尾・綱干・岡田 〒630-8241 奈良県奈良市高天町10-1 TTビル5階 『第18回近畿介護支援専門員研究会 奈良大会』係 TEL 0742-23-2371 FAX 0742-24-3971 営業時間：平日9:00~18:00 土日祝日休業	<< 返金の際のご送金先 >> ご返金要の際にお知らせ下さい。 銀行 _____ 支店 _____ No 普通・当座 _____ □座名義 _____	<< 備考欄 >>	受付No. _____ 受付日 _____ / _____ 入金日 _____ / _____ 入金額 _____ 円
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	-----------	----------------------------------------------------------------------

※FAXの誤送信には十分お気を付けてください。

※申込人数が4名以上の場合は、この申込書をコピーの上ご利用ください。

※必ず控えとしてコピーをお取り置きください。