

参加票

【ケアマネジメント標準化手法に関する研修会】

決定日時にチェックをお願いします

平成30年11月15日(木)13:00～16:30

平成30年11月21日(水)13:00～16:30

参加者アンケートへのご協力をお願い

本研修会にご参加いただいた介護支援専門員の皆様には、研修プログラムに関するご感想やご意見をアンケートにてお伺いしますので、ご協力をよろしくお願いいたします(アンケートは研修会の時間内に実施)。回収したアンケートは株式会社日本総合研究所が集計をし、みなさまの現場の経験を活かしたご意見を、今後の研修プログラムの検討に役立ててまいります。

※参加票に氏名を記入いただくことでアンケート協力にご承諾いただいたものといたします。

フリガナ	
氏名	
事業所名	
専門員証登録番号 (8桁)	
<ケアマネジメントの標準化について、講師の先生に聞いてみたい質問やご意見等ありましたらご記入ください>	

※持参書類につきまして、お忘れのないようご準備をお願いいたします。

詳細は開催要領 7 当日の持参書類 をご確認ください。

<お問合せ先> 公益社団法人 京都府介護支援専門員会 事務局

〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入ル清水町 375 ハートピア京都7階

TEL 075-254-3970 FAX 075-254-3971 E-Mail: cm7504@kyotocm.jp