平成２３年度
地域包括ケアの理解と職種間ネットワーク形成に関する研修
および「在宅療養あんしん病院登録システム」説明会

申　込　書

※ゴム印ではなく自署でご記入ください。

ふりがな　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申込者氏名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属事業所名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　　種：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿※（　　）

※介護支援専門員の方は基礎資格も(　)内にご記入下さい。

事業所住所　：〒　　―＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所連絡先：TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※受講希望（第一希望・第二希望）のコースに○を付けてください。

ｺｰｽ	日　　程	開　催　場　所	第一希望	第二希望
A ｺｰｽ	平成２３年１２月１４日（水） 13:30～16:30	アグリセンター大宮 京丹後市大宮町口大野 228-1		
B ｺｰｽ	平成 23 年１２月１９日（月） 13:30～16:30	西駅交流センター 舞鶴市字伊佐津２１３番地の８		
C ｺｰｽ	平成 23 年１２月１６日（金） 13:30～16:30	南丹市国際交流会館 南丹市園部町小桜町６２－１		
D ｺｰｽ	平成２４年　１月１３日（金） 13:30～16:30	京都テルサ 京都市南区東九条下殿田町 70 番地		
E ｺｰｽ	平成２４年　１月１６日（月） 13:30～16:30	京都テルサ 京都市南区東九条下殿田町 70 番地		
F ｺｰｽ	平成２４年　１月２０日（金） 13:30～16:30	京都府医師会館 京都市中京区西ノ京栂ノ尾町 3-4		
G ｺｰｽ	平成２４年　１月２７日（金） 13:30～16:30	文化パルク城陽 城陽市寺田今堀１番地		
H ｺｰｽ	平成２４年　１月２１日（土） 13:30～16:30	アスピアやましろ 木津川市山城町平尾前田 24		

FAX
０７５－２５４－３９７１