

若年性認知症の 基礎理解

～病態から社会資源活用までを学ぶ～

講師: 来島 みのり 氏

東京都多摩若年性認知症総合支援センター 管理者

市部 会場 (於:府中の森芸術劇場 平成の間)

4月22日(日)13:40～16:40
(受付開始時間 13:15～)

区部 会場 (未定)

9月開催予定

平成
30
年度
中
規
模
研
修

若年性認知症って
どんなもの？

どんな対応が
求められるの？

家族支援は？
就労支援は？

社会生活や家庭生活
を継続できる社会資
源の活用は？

主催
NPO法人
東京都介護
支援専門員
研究協議会
研修委員会

当会では「受講のしやすさUP！」を目標に、
今年度の中規模研修は各テーマそれぞれにつき、
『市部』と『区部』にて開催いたします。
お申込の際はお間違えの無いようご留意下さい。

締切：各回とも開催 **2週間前必着**

※定員に達し次第締め切ります

FAX 03-3556-1543

添状不要！ このまま本用紙を FAXして下さい

※事務局使用欄

30中研 ①

収
受
印

収
受
番
号

平成30年度中規模研修

「若年性認知症の基礎理解～病態から社会資源活用までを学ぶ～」 受講申込書

受講日	4月22日（日） 会場：府中の森芸術劇場 平成の間						
会員・非会員 （□には✓を記入して下さい）	<input type="checkbox"/> 東京都介護支援専門員研究協議会会員の方 <input type="checkbox"/> 会員以外の方 <input type="checkbox"/> 受講申し込みと同時に、東京都介護支援専門員研究協議会に入会します ※同時入会希望の方は、当会の入会申込書をお送りします。						
会員番号	※東京都介護支援専門員研究協議会の会員番号をご記入ください。 会員No. _____（会員の方のみ）						
（フリガナ）				介護支援専門員の登録番号			
お名前							
参加証 ご送付先 住所等	参加証の送付先を選択してください ➡			<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			
	送付先〔〒 _____ 〕 住 所：						
	勤務先名称（参加証送付先が勤務先の場合のみご記入ください）						
	電話（日中連絡のつく番号を記入ください）			FAX（キャンセル待ちの連絡等に使用します）			
	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	— —		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	— —		

記

日時：平成30年4月22日（日）13：40～16：40

会場：府中の森芸術劇場 平成の間（府中市浅間町1-2 京王線 東府中駅より徒歩7分）

会費：3,000円（非会員6,000円 ※お申込みと同時に会員になって頂くと会員価格になります）

対象：当会会員の方、介護支援専門員の方、介護保険制度に関心のある方

定員：150名 ※ただし定員に達し次第締め切り終了とさせていただきます

申込：①上記に必要な事項を記入の上、FAXにてお申込みください。

②開催月の約2ヶ月前に振込用紙および会場案内をお送りします。

※キャンセル待ちの場合のみ、お申込み時点でその旨ご連絡させていただきます。

③振込案内に記載の期日までにお振込ください。お振込確認後、参加証をお送りします。

その他：本研修は東京都主任介護支援専門員更新研修の受講要件の一つである「介護支援専門員の業務に関する研修」に該当し、当会より修了証を交付します。 以上

【お申込・お問い合わせ先】NPO法人 東京都介護支援専門員研究協議会 事務局
電話：03-3556-1541 FAX：03-3556-1543