

「どうして転倒するの?? 疾患別でみる原因と対策」

平素は当会の活動にご協力いただき、誠に有難うございます。
さて、昨年に引き続き理学療法士と福祉用具事業者との連携によって、利用者への支援に役立つ視点が学べるように研修を開催致します。

特に今回は「転倒」に焦点を当て、具体的な学びの機会になればと思います。
皆様、お誘いあわせの上、ご参加いただきますようご案内申し上げます。

記

◇日 時： **平成30年7月12日(木)** 受付 13時30分
開始 14時00分～16時30分

◇場 所： **谷上SHビル7階**（神戸市北区谷上東町 1-1）

◇講 師： **真星病院 理学療法士**

杉原 麻里子氏・寺岡 真悟氏

◇協力事業者：セントケアリフォーム神戸 ・ エイチ・シー

◇定 員： 50名

◇対 象： 神戸市北区のケアマネジャー

◇参加費：

会員の方	¥ 50-
一般の方（非会員）	¥ 100-

※当日、会場にて徴収させていただきます。

◇申込み：2枚目の参加申込用紙に必要事項をご記入の上、お申込みください。
（ぜひ、アンケートもご記入下さい。）

◇締 切： 7月6日(金)

定員になり次第、締め切らせていただきます。

※会員の方は当日、受付にていずれかの会員証をご提示ください。

※兵庫県介護支援専門員協会の認定シールを配布する予定です。

◇お問合せ先：居宅介護支援事業所おかの

宮田まで

TEL： 078-981-6205 FAX：078-981-6208

居宅介護支援事業所おかの 宮田行

FAX 078-981-6208

フリガナ		介護支援専門員登録番号	会員資格について
氏名			① 会員 ・ 非会員 ② 認定シール 要・不要
フリガナ		介護支援専門員登録番号	
氏名			① 会員 ・ 非会員 ② 認定シール 要・不要
フリガナ		介護支援専門員登録番号	
氏名			① 会員 ・ 非会員 ② 認定シール 要・不要
事業所名			
連絡先	電話番号	FAX番号	

(研修前の事前質問)

※申込書が不足する場合は、コピーしてお使いください。

※この用紙に記入いただいた情報は、研修会の運営以外の目的では使用いたしません。