

事務連絡  
平成29年7月10日

島原半島介護支援専門員連絡協議会  
会員各位  
事業所各位

島原半島介護支援専門員連絡協議会  
会長 辻 敏子  
(公印省略)

## 平成29年度 第1回 島原半島介護支援専門員連絡協議会 スーパービジョン研修会の開催について

時下、皆様におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記 研修会を下記のとおり開催いたします。ご多忙の中誠に恐縮ではありますが、ご参加の程宜しくお願いいたします。

尚、お手数おかけ致しますが参加の有無の確認の為、別添の参加申込票を  
平成29年7月21日(金)迄にFAX(0957-65-5114)にて送信くださいますよう  
宜しくお願いいたします。

### 記

- 日時 平成29年7月28日(金) 18:30~20:30
- 対象 島原半島介護支援専門員連絡協議会 会員等
- 場所 島原市医師会館 講堂
- 内容 「事例に基づくスーパービジョンの展開」  
【講義・評価】  
社会保険 大牟田天領病院 地域医療室課長 梅田 真嗣 先生  
  
【演習・グループワーク】  
事例提供者：島原あんしんハウス  
介護支援専門員 津元 真理子 様  
バイザー：島原医師会居宅介護支援センター  
主任介護支援専門員 岩永みゆき 様
- 参加料 島原半島介護支援専門員連絡協議会会員の方は無料  
会員外の方は3,500円(当日受付にて)

※ 駐車場については台数に限りがありますので、できるだけ乗り合わせて参加いただきますようよろしくお願いいたします。

問合せ先：島原市医師会居宅介護支援事業所  
電話:0957-62-5153 FAX:0957-64-7467  
岩永みゆき

平成 29 年度 第1回 島原半島介護支援専門員連絡協議会  
スーパービジョン研修会 参加申込票

島原市地域包括支援センター 宛 ( F A X : 0957-65-5114 )			
送信元 事業所名			
TEL		FAX	

平成 29 年 7 月 28 日 (金) に開催される平成 29 年度 第 1 回 島原半島介護支援専門員連絡協議会 スーパービジョン研修会への参加を申し込みます。

平成 年 月 日

氏 名	主任介護支援専門員の有無	会員の有無
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員
	有 ・ 無	会員・会員外 ・事業所会員

※ 必要枚数コピーしてお使いください

※ 事業所に所属されていない方は、事業所名の記入は不要です。

締め切り 平成 29 年 7 月 21 日 (金) 必着