施設長様

看護・介護・リハビリ部会担当者様 教育・研修担当者様

> 一般社団法人神戸市介護老人保健施設協会 会長 有本 雅子 (公印省略) 看護・介護・リハビリ部会 代表幹事 疋田 美雪

令和元年度 看護・介護・リハビリ部会研修会開催について

拝啓 爽やかな季節を迎えたこの頃ですが、ますますご健勝のほどお喜び申し上げます。平素 は格別のご高配を賜り、暑くお礼申し上げます。

さて、(一社)神戸市介護老人保健施設協会「看護・介護・リハビリ部会」研修会を、下記のとおり開催致します。申込期間が短く申し訳ございません。何かとご多忙とは存じますが、 貴施設実務担当者様の参加につきまして、ご配慮下さいますようお願い致します。

なお、参加人数の制限は致しておりませんが、研修会場の都合上、一施設多数の場合は制限 させて頂く場合がございますので御了承下さい。

敬具

日時 : 今和元年 11 月 27 日 (水) 14:00~16:00 (会場 13:30)

場所 : 兵庫県民会館 10階 「福」

神戸市中央区下山手通 4-16-3

Tel 078-321-2131

参加料 : 無料 定員 : 90人

テーマ : 老健施設での看取りと職員の心構え

講師 : 三田温泉シルバーステイ施設長 伊藤 芳久 先生

参加申込: 別紙申込用紙を11月22日(金)までにFAXにて送信下さい。

* 受講決定書はお送りいたしません。定員になった場合のみ連絡します。

(問い合わせ先) JCHO 神戸中央病院附属介護老人保健施設 疋田 美雪 TEL 078-595-2323

FAX送信表

令和元	元年度	(一社)	神戸市	介護老人	、保健加	施設協?	会
	看護	・介護	・リハビ	リ部会	研修	会	
	(締切り)令和	元年1	1月2	2 目	(金)	
施設名	ľ]

[FAX

TEL

(出席者)

申込責任者

連絡先

職種	参加者氏名

送信先:JCHO 神戸中央病院附属介護老人保健施設

疋田 美雪

(FAX) 078-595-2717

<送信票は不要です>