

平成 30 年 10 月吉日

長崎市介護支援専門員連絡協議会  
施設ブロック会員 各位

長崎市介護支援専門員連絡協議会  
施設ブロック長 野濱 真悟  
(公 印 省 略)

平成 30 年度長崎市介護支援専門員連絡協議会  
第 2 回施設ブロック会議及び研修会のご案内

仲秋の候、皆様におかれましては益々ご活躍のこととお喜び申し上げます。  
平素は、当会の活動につきまして多大なご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、この度下記の要領で施設ブロック会議及び研修会を開催いたします。  
お忙しい事とは存じますが、皆様にご参加頂きたくご案内申し上げます。

また、当研修会開催にあたり、事前アンケートのご記入を併せてお願いいたします。  
ご多忙中大変恐縮ではございますが、別紙参加申込書・アンケートにご記入の上、10月31日(水)まで  
に FAX にて御返信くださいますようお願いいたします。

記

《第 2 回施設ブロック会議及び研修会》

- 日時 : 平成 30 年 11 月 28 日 (水) 14 : 00 ~ 16 : 00
- 場所 : 県民ボランティア活動支援センター 4 階県民交流フロア  
長崎市出島町 2-11 出島交流会館内
- 内容 : 『歯科医師との連携』  
～お口のケアについて～
- 講師 : 吉田しんいち歯科医院  
院長 吉田 眞一 先生

以上

《お問い合わせ先》

介護老人保健施設・ナーシングケア横尾  
松原 尚也

〒852-8065

長崎市横尾 3 丁目 26 番 2 号

TEL095-855-0151

FAX095-857-0773

可能であれば事業所単位での申込みをお願いいたします。

送信先 FAX番号 095-864-7512

介護付有料老人ホームサンハイツ富士見 野濱苑

※送信票は不要です

## 平成30年度施設ブロック第2回研修会 参加申込書

《個人の場合》

研修会参加者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

《事業所単位の場合》

事業所名 \_\_\_\_\_

研修会参加者氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※ 平成30年 10月31日（水）必着

<備考>

研修会会場案内



場所： 長崎市出島町2-1-1 出島交流会館

県民ボランティア活動支援センター 4階県民交流フロア

電話： (095) - 827-4852