

♥ 訪問介護で困っていることを勉強しよう ♥

平成 30 年 3月27日 (火)
10:00~12:00

会場：当会研修センター

横浜市中区海岸通4-23 マリンビル306
定員20名

講師：平野 浩子 氏 (当会 理事・介護支援専門員)

対象：訪問介護に従事している方 (勤務予定のある方)

これからケアマネージャーとしてお仕事する予定のある方も
ぜひお越しください。

申し込みは裏面にて

参加費	一般	3,000円
	会員	1,500円
	賛助会員	2,200円

身体介護・・・
家事援助・・・
ケアプラン・・・

どこまで関って
良いのやら・・・

決まりごとが
あるらしいけど

急に家族に
頼まれることが
ある・・・
どうすれば？



参加申し込み

会 場：神奈川県介護福祉士会 研修センター
 (横浜市中区海岸通4丁目23 マリンビル306)

申し込み方法 1. 参加費を事前にお振込みください。

① 窓口振込の場合、取扱票の通信欄に「訪問介護」とご記入ください。

② 振込先 ⇒ ゆうちょ銀行 (口座番号) 00270-5-139924
 (名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

*他の金融機関からの振込み*ゆうちょ銀行 (支店名)〇二九店 (店番号)029 (当座)0139924

2. 振込領収書を右下欄へ添付し(郵送の場合はコピー)、下表必要事項をご記入のうえ
各研修の締切日まで に、神奈川県介護福祉士会事務局へFAX 又は郵送でお送り下さい。

締め切り： 3月15日

ふりがな 氏名			性別	男・女
会員(140-)・一般・賛助会員				
自宅 住所	〒 —			
	電話			
	FAX			
勤務先名	電話)			

振込領収書 貼付欄

事務局 〒231-0002 横浜市中区海岸通4丁目23

マリンビル305TEL: 045-319-6687

FAX: 045-222-6676

*応募者が少ない場合は中止とさせていただきます。