**津山市地域包括支援センター　大塚・小林ま　行き**

**FAX：０８６８－２３－１００５**

**令和３年度 高齢者虐待防止研修会**

**参加申込書**

令和３年12月10日開催　高齢者虐待防止研修会への参加を申込みます。

　 参加方法　【　 オンライン参加 　・ 　会場参加 　】どちらかに〇をつけてください。

事業所名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

連絡先　　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

※オンライン参加の場合は、メールアドレスをご記入ください。

メールアドレス【　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 職種 | 主任介護支援専門員「法定外研修」の希望 |
|  |  | 希望あり ・ 希望なし |
|  |  | 希望あり ・ 希望なし |
|  |  | 希望あり ・ 希望なし |

今回の研修に取り上げてほしいことや質問などがありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

申込み締切：**令和３年12月２日（木）まで**