

第 18 回神奈川県介護支援専門員研究大会

ご 案 内

< 基調講演講師紹介 >

厚生労働省 (調整中)

参加を希望される方は下記参加申込書に必要事項をご記入のうえ、ファックスにてお申込ください。(045-671-0287 宛)

参加費のお振り込みはコンビニで!

- 申込みをした方には12月1日以降、振込用紙をお送りします。
- 振込用紙が届きましたら、お近くのコンビニでお支払いください。
- コンビニ振込ができる期間は令和元年12月1日～2年2月6日です。
- 下記の参加費に加え、別途、振込料がかかります。(10,000円未満66円)
- 数人分をまとめて振込む場合は代表者氏名を申込書に記入してください。その場合でも申込書はお一人一枚ずつファックスしてください。
- 振込確認ができた方には、大会1週間前に受付票をファックス致します。

☆参加費

区分	参加費
・介護支援専門員 (事前申込)	1,000円
・一般(上記以外の方) ・当日参加(当日現金で支払い)	2,000円



★入金後キャンセルの場合は返金できません。
当日欠席の場合は後日抄録をお送りします。

9:30	開場
10:00	開会式
10:10 12:00	研究発表
12:00 13:00	昼食・展示見学
13:00 14:00	基調講演
14:00 14:30	休憩・展示見学
14:30 16:15	シンポジウム 「利用者をまるごと支えるとは」
16:15	閉会式

参 加 申 込 書

参加申込期限

令和2年1月31日(金)

FAX 045-671-0287 宛

フリガナ		性別	男	女
氏名		携帯番号	()	
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先 名称 ()	FAX	()	
書類送付先住所	〒			
まとめて振込	代表者氏名			

あてはまる項目に ○をして下さい	介護支援専門員	1,000円	ランチョンセミナー	
	一般	2,000円	希望する	希望しない

ランチョンセミナー(無料のお弁当付きセミナー)を開催します!!
事前参加申込いただいた方の中、先着100名様となります。ご希望の方は、お早めにお申込みください。

☆お問い合わせ・申込書送付先 一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会事務局
〒231-0023 横浜市中区山下町2番地 日土地山下町ビル9階 TEL; 045-671-0284 FAX; 045-671-0287
E-mail jim@care-manager.or.jp HP http://www.care-manager.or.jp