

青森県介護支援専門員協会 東青支部・西北五支部 合同研修会
参 加 申 込 書

下記項目にご記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

- ・ 申込締切： ~~令和8年8月17日（月）まで~~ **申込締切が8月19日（水）に延長となりました。**
- ・ 送 信 先： FAX：0173-35-4216 / E-mail：jinba@seizanso.or.jp

【申込者情報】

項目	記入欄
フリガナ	
氏 名	
ご所属施設名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

【参加区分・選択分科会】

該当する項目に○をご記入ください。

1. 参加区分 ※ 参加費は当日会場受付にてお支払いください。

区分	参加費	選択欄 (○)
会員	2,000 円	
非会員	5,000 円	

2. 希望分科会（選択制：どちらか一方のみをお選びください）

分科会	テーマ	選択欄 (○)
第1分科会 (会場：2階 第1研修室)	「ケアマネジャーの機能、果たす役割からシャドーワークについて考える」 ～利用者の生活を支える『見えない支援』の価値と専門性～	
第2分科会 (会場：4階 第2多目的室)	「ケアマネジメント業務の未来図を考える」 ～AI・ICT活用による業務改革と専門性向上への挑戦～	