

お申込み : 門司区医師会 門司在宅医療・介護連携支援センター  
FAX : 371-3314  
7月16日(金)までにFAXにてお願いします。

**主任介護支援専門員更新対象研修会**

(修了証が必要な方には研修終了後に「研修会修了証」を発行いたします)

必要な方は、氏名の横に○をご記入ください。

|      |     |           |                             |
|------|-----|-----------|-----------------------------|
| 事業所名 |     |           |                             |
| 電 話  |     | FAX       |                             |
|      |     |           |                             |
| 参加者  | 職 種 | 氏名 (ふりがな) | 主任ケアマネ<br>修了証が必要な<br>方のみ○記入 |
|      |     |           |                             |
|      |     |           |                             |
|      |     |           |                             |

ご質問記入欄：講演内でご回答いただきます。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**注意事項**

- ◆会場は、門司区医師会館ではなく**門司市民会館**です。お間違えのないようお願いします。  
通常、定員800名の会場ですが、今回は十分なソーシャルディスタンスを確保して、**定員300名限定**で行います。事業者ごとの参加人数制限はありませんので、お申し込み用紙はコピーしてご使用ください。
- ◆参加希望の方には、後日「**健康チェックシート**」を送付しますので、お申し込みの際は必ずFAX番号をご記入ください(**当日受付票となります**)。
- ◆研修開催にかかわる緊急連絡事項(天候や新型コロナウイルス感染症患者の増加による研修会の中止等)が発生した場合には、**北九州市在宅医療・介護連携支援センターのホームページ**にてお知らせいたします。



会場には駐車場がありませんので、**公共交通機関**、もしくは**近隣の有料駐車場**をご利用ください。