

平成28年 9月 2日

関係事業者 各位

霧島市地域密着型サービス事業者連合会  
代 表 黒 岩 尚 文  
(公印省略)

平成28年度 介護支援専門員受験対策講座について (案内)

時下、皆様方におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度事業として、介護支援専門員受験対策講座を下記のとおり行う事となりました。つきましては、貴事業所職員の受講申し込みへのご配慮方よろしくお願い申し上げます。

記

1. 目 的 介護支援専門員試験を受験される事業所職員の試験対策としての一環となることを目的とします。
2. 日 時 平成28年 9月 26日 月曜日  
9:45~17:00 (受付 9:20~ )
3. 場 所 霧島市国分公民館 3階大会議室  
(住所 霧島市国分中央3丁目45-1 電話0995-64-0920)
4. 内 容 講師 古城 裕喜 氏 オフィス藤田有限会社
  - ・模擬試験
  - ・介護保険制度論などの制度、法律
  - ・医療保健分野
5. 受講費 霧島市地域密着型サービス事業者連合会
  - ・会員、賛助会員事業所職員 2,000円
  - ・非会員事業所職員 5,000円\*受付時、係の者にお渡しください。領収書を発行いたします。
6. 申込み 申込期限: 9月23日 金曜日  
別紙申込み用紙に必要事項を記載の上、下記まで郵送またはご持参下さい。
7. 実施主体 霧島市地域密着型サービス事業者連合会  
事務局 地域サポートセンターよいどこい 担当 西  
住 所 〒899-4346 霧島市国分府中町17-8  
電 話 0995-48-8877 Fax 0995-48-8880

平成28年度 介護支援専門員受験対策講座 受講申込書

平成 年 月 日

霧島市地域密着型サービス事業者連合会  
代 表 黒 岩 尚 文 様

申込者 (法 人 名)  
(事業所名)  
(代表者又は  
管理者氏名)

印

霧島市地域密着型サービス事業者連合会主催 介護支援専門員受験対策講座に下記の者を  
受講させたく申込み致します。

(ふりがな) 氏 名	( )		
事業所名		会 員	有 無

事業所住所		
職場連絡先	電 話	
	F A X	