平成２９年 ８月 ２４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２９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　　　　第１回　平成２９年　９月　８日　金曜日

内　容　　　　　　　　・介護支援分野

・模擬試験（３０～４０分程度）

　　　　　　　　　第２回　平成２９年　９月 ２２日　金曜日

　　　　　　　　　　　　　・医療、保健分野　　・社会福祉分野

・模擬試験（３０～４０分程度）

　　　　　　　　　第１、２回共に９：５０ ～ １６：００（受付　９：３０～ ）

３．場　所　　　　霧島市国分いきいき交流センター ２階研修室

（住所　霧島市国分重久１９番地　　電話０９９５－４８－５５２２）

４．講　師　　　　古城　裕喜　氏　　オフィス藤田有限会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループホーム燦燦・居宅介護支援事業所ピア

マザーハウスふじた・デイサービスわが家

ヘルパーステーションあすなろ

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　　　各回 ２，０００円

・非会員事業所職員　　　　　　　各回 ５，０００円

＊受付時、係の者にお渡しください。希望者には領収書を発行いたします。

６．申込み　　　　申込期限：９月　５日　火曜日

別紙申込み用紙に必要事項を記載の上、連合会事務局へFAXにてお申込み下さい。（連合会ホームページからの申込　<http://wp.me/p6JYip-BV>）

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

連合会事務局　行　　FAX　(0995)48-8880

平成２９年度 介護支援専門員受験対策講座 受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （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 | ０９９５－　　　－ | | | |
| ＦＡＸ | ０９９５－　　　－ | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受 講 日 | 受講希望日に〇を  お書き下さい。 |
| 第１回　９月　８日  介護支援 分野 |  |
| 第２回　９月２２日  医療・保健・社会福祉 分野 |  |