**定　員**

８０名　（先着順）

**対　象**

**受講費**

公益社団法人東京社会福祉士会　地域包括支援センター委員会

東京都豊島区南大塚3-43-11　福祉財団ビル5階　電話：03-5944-8466

後援：東京都福祉保健財団・東京都社会福祉協議会・東京都介護支援専門員研究協議会

**地域包括支援センター職員、介護支援専門員、医療職、介護職、行政職員、その他関心ある方**

**東京社会福祉士会 会員 2,000円　（他県支部でも可）**

**非会員 3,000円**

**主　催**

研修終了後、修了書を発行いたします。

本研修の修了時に配布する修了書は再発行できませんので、紛失しないよう十分ご注意ください。

本研修は、旧生涯研修制度では３単位・新生涯研修制度では３時間となります。

2017年2月26日(日) 地域包括支援センター委員会 実務研修Ⅱ申込書

送付先：東京社会福祉士会事務局　**FAX：03－5944－8467**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 勤務先 |  |
| 受講票送付先 | ○をつける　自宅・勤務先　　〒 |
| 日中の連絡先 | ○をつける　自宅・勤務先・携帯　　　電話番号 |
| 会員番号 | ◯をつける　会員・非会員　会員の場合　会員番号　　　　　　　　都外（　　　県）  非会員の場合　東京社会福祉士会 入会案内送付希望　 有 ・ 無 |

＊お問い合わせの際は、必ず**地域包括支援センター委員会実務研修Ⅱ**とお伝えください。

**★お申込み方法及び受講決定について**

申込書に必要事項を記入のうえ、２月１０日（金）までにFAXにてお送りください。

受講決定者には**「受講決定通知(受講票)」と地図**を郵送いたします。当日ご持参ください。

受講決定後は、受講費を必ず**2月17日(金)**までに指定口座へお振込ください。

＊なお、受講費用お振込後のキャンセルは理由のいかんを問わず返金致しませんのでご了承ください。