

平成 30 年 1 月 5 日

サービス事業所 各位  
居宅介護支援事業所 各位  
関係機関 各位

松江市社会福祉協議会  
地域包括ケア推進課  
( 事 務 連 絡 )

### 平成29年度 第 2 回ブロック連絡会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。当会の事業運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、今年度 第 2 回のブロック連絡会を下記の日程及び内容で開催いたします。

つきましては、ご多繁の折とは思いますが、万障お繰り合わせの上ご参加いただきますようご案内いたします。

#### 記

1. 日 時 平成30年2月19日(月) 13:30～15:00
  2. 会 場 松江市総合福祉センター 4階 大ホール ( 松江市千鳥町70番地 )
  3. 内 容
    - ① 高齢者虐待対応マニュアルについて
    - ② 支援現場での対応状況について
    - ③ 法律の立場から  
講 師 岡崎法律事務所 弁護士 鳥居竜一 氏
    - ④ その他
  4. その他 参加申込みについては、別紙申込書に記載の上 2月13日(火)までに松東地域包括支援センターサテライトまでFAXでお願いいたします。  
( FAX 72-3633 )  
駐車場は確保しておりますが、台数に限りがあるため、できる限り乗り合わせの上ご参加いただきますようご協力をお願いします。  
季節柄、温度調節は各自の服装等でご調整ください。
- ★ この研修は、主任介護支援専門員更新研修の受講要件に該当する研修(地域包括支援センターが開催する法定外研修)です。研修参加証明書が必要な方は、別紙にてお申し込みください。

#### 【お問合せ先】

松江市社会福祉協議会

松東地域包括支援センター( 担当 安部さつき )

松江市西川津町 825-2 シルバーワークプラザ 3 階

TEL 24-1810 / FAX 28-6628

FAX 72-3633 松東地域包括支援センターサテライト宛（送信票は不要です）

## 第2回ブロック連絡会 申込書

参加者名	所属事業所名	備考

※研修参加証明書を必要とされる方は、個人が特定できるように生年月日が必要となりますので、ご記入し、一緒にお申し込みください。

氏名	生年月日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日
	昭和・平成 年 月 日

※4名以上の場合は、コピーをして使用してください。

### ブロック連絡会駐車場のご案内

在宅福祉サービスセンター前の他、下記スペースに駐車願います。それ以外の場所には駐車されませんよう、お願いいたします。

