

受講証明書  
対象研修

# ケアマネジャーとしての 自分の力量アップを図ろう！

- ①アセスメントの取り方を体験的に理解しよう！
- ②指導事例のスーパービジョンを体験しよう！

自分のケアマネジメント実践を振り返り可視化できるチャンスです。  
自分の実践がこれで良いのかと日頃から悩んでいる方はぜひご参加ください。

- ①アセスメントでは模擬事例を通して、翌日から活用できるアセスメントの仕方を体験的に学びます。
- ②スーパービジョンの意味を理解し、実践現場におけるスーパービジョンの指導事例を体験することができます。

日時

令和6年2月 ①24日(土) ②25日(日)

※24日(土)10時 25日(日)9時30分開始 会場受付30分前

会場

カルポート11階 高知市中央公民館

講師

講師 白木 裕子 氏

(日本ケアマネジメント学会副理事長)

対象

- ①主任介護支援専門員を未取得の介護支援専門員（経験年数8年未満）
- ②主任介護支援専門員

参加費

■各日 会員1,000円 非会員5,000円 定員100名

■お支払方法

※振込：ゆうちょ銀行 169店 口座番号:0037249

※ゆうちょ銀行振替用紙:01620-8-37249

名義：高知県介護支援専門員連絡協議会

申込

- 以下のQRコード、FAXにてお申し込みください。申込締切2月13日(火)

お問い合わせ先  
高知県介護支援専門員連絡協議会事務局  
TEL：088-856-6277



# 高知県介護支援専門員連絡協議会 事務局

## FAX:088-855-7738

令和5年度 第4回

高知県介護支援専門員連絡協議会研修会参加申込書(2/24・25開催)

参加 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ① 24(土) <input type="checkbox"/> ② 25(日)		
氏名			
ふりがな			
ご所属			
連絡先電話番号			
メールアドレス	<small>※携帯会社のキャリアメール(@docomo.ne.jp、@ezweb.ne.jpなど)には、当方からの返信メールが届かない場合があります。</small>		
会員種別 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員・その他職種		
主任介護支援専門員取得	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
受講証明書 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 希望する	介護支援専門員 番号	
証明書等の 郵送先	〒            -		

※複数人参加の場合は本紙を複製してご使用ください。

※申し込みをいただいたメールアドレスに、案内等を送信します。(2/19(月)までに送付されない場合には、以下のお問い合わせ先までお電話下さい)

高知県介護支援専門員  
連絡協議会 事務局

TEL : 088-856-6277

FAX : 088-855-7738

E-mail : kochi-cm@kochi-caremanager.jp