

コピーしてお使いください。送付状は不要です。

【申込期限: 11月29日(金)】

送信日: 平成25年 月 日

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局 (担当: 片山・鈴木・近藤) 行き

FAX番号: 011-271-3956

平成25年度 北海道ホームヘルプサービス協議会  
ホームヘルプサービス事業経営セミナー  
<参加申込書兼アンケート>

(連絡先情報)

事業所名			担当者	
住所				
電話番号		FAX番号		

(参加者氏名等)

氏名	役職名	北海道ホームヘルプサービス 協議会会員の別	昼食希望
		会員・準会員・非会員	希望する・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望する・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望する・希望しない

\*昼食希望については、該当項目に必ず○を付けてください。

\*御記入いただいた氏名等の情報は、本セミナー運営にのみ使用し、他の目的で使用することはありません。なお、参加者名簿を作成し、当日参加者に配布させていただきますので予め御了承ください。

【アンケート】

今回の研修テーマの中で、学びたいポイントや現在業務上で抱えている課題について、御記入ください。

講義1 「北海道における在宅介護の現状～平成24年度ホームヘルプサービス実態調査から見えたもの～」

[記入欄]

講義2 「訪問介護事業所におけるリスクマネジメントについて」

[記入欄]

講義3 「介護保険制度の今後の方向性と訪問介護事業について」

[記入欄]

\*記載事項が枠内を超えるようでしたら、様式は自由ですので、別紙にてお送りください。