

【申込期日：7月1日（金）必着】

コピーしてお送りください。

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：鈴木）行き
FAX番号：011-271-3956（送付状は付けずにFAXしてください）

平成28年度全道ホームヘルプサービス研究大会 ＜参加申込書兼アンケート＞

（連絡先情報）

事業所名			
住所	〒 -		
連絡担当者			
電話番号		ファックス番号	

（参加者氏名等）

氏名	役職名	希望分科会		北海道ホームヘルプサービス協議会会員の別	備考※2日目のみ参加の場合は、その旨記載下さい
		第1希望	第2希望		
				会員・準会員 非会員	
				会員・準会員 非会員	
				会員・準会員 非会員	
				会員・準会員 非会員	

※希望分科会欄は分科会番号を記入してください。なお、会場等の都合により、希望分科会を御変更いただく場合がございますので、予め御了承ください。（御変更いただく方につきましては、お電話等にて御連絡いたします。）

※北海道ホームヘルプサービス協議会の会員の欄については、該当する箇所に○を付けてください。

※本申込書に記載いただきました内容は、参加者名簿として本大会の資料に掲載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】※各テーマに関して、学びたいポイントや現在抱えている課題を御記入ください。

・講演Ⅰ「ターミナルケアの視点と心構えについて」

--

・講演Ⅱ「排泄ケアと排泄障害について」

--

・分科会：今回受講を希望（第1希望）される分科会のテーマについて

--