

コピーしてお送りください。

【申込期限：12月27日（木）】

送信日 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・前田）行き

FAX番号：011-271-3956

平成24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・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望・希望しない
		会員・準会員・非会員	希望・希望しない

※昼食希望については、その有無について御記入ください。

※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「障がい者への支援制度とホームヘルプサービスについて」

--

○講義2「介護報酬改定による訪問介護事業への影響と今後の事業経営について」

--

○講義3「訪問介護事業所における人材育成と人事評価について」

--

※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。