

【申込期限：平成31年3月1日（金）】

コピーしてお使いください。送付状は不要です。

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：寺井・野口）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30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）

フリガナ 氏名	役職名	実務経験年数	取得資格	北海道ホームヘルプサービス 協議会会員の別	昼食希望
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員	希望・希望しない
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員	希望・希望しない
		年 月	介護・基礎・実務・初任	会員・準会員・非会員	希望・希望しない

※ 取得資格【介護→介護福祉士、基礎→基礎研修、実務→実務者研修（旧ヘルパー1級）、初任→初任者研修（旧ヘルパー2級）】、ホームヘルプサービス協議会会員の別、昼食希望の欄については、いずれかに○を付けてください。

※ 参加申し込みの際にいただいた氏名等の情報は、参加者名簿に使用させていただきますので予めご了承ください。

※ 申込後の参加者変更やキャンセルについては、必ず事前に御連絡ください。

【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問題について、ご記入ください。

I 「訪問介護事業所における災害対策に向けたBCP（事業継続計画）について」

--

II 「介護保険制度の動向と事前対策について」

--

III 「人材の定着・育成について～ヘルパーのイメージを払拭するにはどうすべきか」

--

※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。