

【申込期日：7月5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：寺井・三上）行き  
FAX番号：011-271-3956（送付状は付けずにFAXしてください）

## 令和元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）

ふりがな 氏名	役職名	実務経験 年数	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※両日ど ちらかご参加いた だけない場合は、 記載ください
			第1 希望	第2 希望		
		年 月			会員・準会員・非会員	
		年 月			会員・準会員・非会員	
		年 月			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。【(例) 第1希望「3」、第2希望「1」】

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。

・説明「北海道における在宅介護の現状～平成30年度ホームヘルプサービス実態調査から見たもの」

--

・講演「特定処遇改善加算の取り方～消費税増税に伴う影響と今後の訪問介護事業所の経営の在り方について」

--

・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

--

※このアンケートは、北海道ホームヘルプサービス協議会の今後の研修企画等の参考にのみ使用いたします。