

令和6年7月24日

医療・介護関係者 各位

春日部市在宅サービス多職種連絡協議会

会長 竹田 広樹

春日部市地域包括ケアシステム推進センター

センター長 田中 裕人

# 第24回 春日部市医療介護職連携研修・交流会 (春コン)のご案内

日時

令和6年8月23日(金) 12時00分～ 公開

YouTubeにて配信(後日決められた期間内での視聴が可能)

※YouTube視聴は限定公開とするため、事前の申込みが必要です。

講演

『いま知ってほしい地域包括支援センターの取り組み』

～地域ケア会議からはじまる地域づくり～

制作／春日部市地域包括支援センター



申込方法

Web・メール・FAXのいずれかでお申込みください。

⇒ 右のQRコードからWebサイトにアクセスできます。

【申込期限】 令和6年8月20日(火)



\*申込みから研修会までの流れ\*

令和6年7月24日(水)～	・案内送付／受付開始 ※メ切 8月20日(火)
令和6年8月21日(水)～	・参加申込み代表者へURLと研修会資料を順次送信
令和6年8月23日(金) 12時00分～	・研修会開催 ※YouTube視聴期限は、研修会后より約2週間を予定

その他

・参加費は無料です。

・配信期限を過ぎると過去の動画は観ることができませんのでご注意ください。

・オンライン研修会についての《よくあるご質問》は、春日部市地域包括ケアシステム推進センターHPまたはQRコードからご覧いただけます。

【お問合せ】春日部市地域包括ケアシステム推進センター TEL048-745-8651 担当:竹花・安杖

# 「第24回 春コン」 FAX 申込み書

**FAX 048-745-8655**

メ切： 8月20日(火)

(春日部市地域包括ケアシステム推進センター) ※お間違いがないようご注意ください。

可能な限り、右のQRコードからお申込みください。



※後日、URL と資料を送付しますので、メールアドレスは“大きな文字”でご記入ください。

**必須**

個人でのお申込みの方／団体でのお申込みの方(代表者)は太枠内をご記入ください

所属機関名:	業種(介護サービス名):
① 氏名(フリガナ):	電話番号(連絡先):
メールアドレス(※必須):	



\*団体(複数人)での申込みについて\*

後日、研修会資料と限定 URL (リンク先)等を代表者のメールアドレスに送信いたします。  
別のメールアドレスに送信してほしい場合は、個人でのお申込みをお願いいたします。

団体でのお申込みの場合は、代表者以外の方のお名前をご記入ください

② 氏名(フリガナ):	③ 氏名(フリガナ):
④ 氏名(フリガナ):	⑤ 氏名(フリガナ):

**必須**

お申込みいただいた全ての方の職種を記入してください ※○を塗りつぶしてください

	医師	歯科医師	薬剤師	保健師	看護師※	助産師	歯科衛生士	理学療法士	作業療法士	言語聴覚士	管理栄養士※	柔道整復師	鍼灸※	社会福祉士	精神福祉士	介護福祉士	ケアマネ	介護職	行政	事務※	その他	
①	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
②	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
③	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
④	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
⑤	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※看護師=准看護師含む ※鍼灸=鍼灸マッサージ師 ※事務=管理者・施設長含む