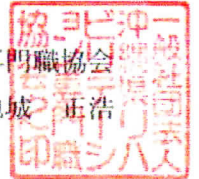


沖リ専第 90号
平成29年1月23日

各市町村介護保険主幹課長 殿
沖縄県介護保険広域連合主幹課長 殿

一般社団法人 沖縄県リハビリテーション専門職協会
会長 池城 正浩



自立支援型・介護予防ケアマネジメントと地域ケア会議研修会
の開催について（ご案内）

拝啓 貴殿におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は、（一社）沖縄県リハビリテーション専門職協会の活動に格別な御高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、当協会では沖縄県より平成28年度地域ケアシステム構築事業（沖縄県委託事業）として市町村職員及び地域包括支援センターの職員等に対して「自立支援型・介護予防ケアマネジメントと地域ケア会議研修会」を下記のとおり開催致します。

つきましては、貴管下職員ならびに、担当者の参加についてご高配下さますようお願いいたします。

敬具

記

- 1.日 時：平成29年2月24日（金） 10時～17時00分（受付9：30～）
- 2.場 所：沖縄県男女共同参画センター ているる（沖縄県那覇市西3-11-1）TEL：098-866-9090
- 3.講 師：江藤 修 氏（大分県杵築市 福祉推進課 課長）
佐藤 孝臣 氏（大分県作業療協会 副会長）
松川 竜也 氏（青森県青森市健康福祉部高齢者支援課基幹型地域包括支援センター 所長）
- 4.対象者：市町村職員、地域包括支援センター担当課長及び職員等（リハビリ耳戴も可）
- 5.定 員：200名
- 6.受講料：無料
- 7.申込方法：別紙参加申込票に必要事項をご記載のうえ、平成29年2月17日（金）まで（厳守）に下記の担当者宛に **FAX** でのお申込みをお願いいたします。
定員に達し次第申込を終了させていただきます。

※駐車場に限りがありますので公共交通機関をご利用いただくか、出来るだけ乗り合わせでのご来場をお願いいたします。

以上

【お申し込み方法】（一社）沖縄県作業療法士会 事務局へFAXにてお申し込みください
専用のFAX用紙は別途あります

FAX番号：098-988-3712（締切：2月17日（金）13時まで）