

令和6年9月吉日

高知市居宅介護支援事業所協議会
会員各位

高知市居宅介護支援事業所協議会
会長 和田 真樹

令和6年度 高知市居宅介護支援事業所協議会 防災研修ご案内

平素は、当会の活動にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、能登半島地震につづき、宮城県の日向灘を震源地とした地震による「南海トラフ地震臨時情報」の発表など、大規模な自然災害が相次いでいます。災害時に適切な行動をとるためには、平時からの備えが重要です。

そこで、高知県大学中井寿雄氏准教授を招き、以下の通り研修会を開催いたします。シミュレーション訓練により、命を守るため、どう行動するべきか？多くの学びが得られるものと考えております。多くの皆様にご参加いただけますよう、ご案内申し上げます。

日 時 令和6年11月12日(火) 13時30分16時30分 (受付13時～)
場 所 高知市春野あじさい会館 (高知市春野町西分1-1)
対 象 高知市居宅介護支援事業所協議会会員 介護支援専門員
(定員100名)
講 師 高知県立大学 看護学部在宅看護学災害看護学 准教授 中井 寿雄 先生
内 容 1. 被災地でのケアマネの実態
2. シミュレーション訓練

◆申し込み方法

別添参加申し込み書より、令和6年10月25日(金)までにお申し込み下さい。

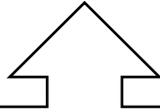
◆お願い

駐車台数に限りがありますので、乗り合わせなど、ご協力をお願いいたします。

尚、お問い合わせ等は以下までお願いいたします。

【お問い合わせ先】

高知市居宅介護支援事業所協議会 事務局
担当：植田 (高知中央居宅介護支援事業所)
TEL : 088-855-7784 FAX : 088-855-7738



FAX:088-855-7738

高知市居宅介護支援事業所協議会 事務局 宛

令和6年度 高知市居宅介護支援事業所協議会

防災研修会（申込書）

締め切り：令和6年10月25日（金）

事業所名 _____

ブロック 東・西・南・北・包括 ※該当する箇所に○を記入してください

電話番号 _____ F A X _____

メールアドレス _____

氏名	※受講証明書	介護支援専門員登録番号
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	

※注 受講証明書を希望する方は要に☑を入れてください。20分以上の遅刻・退席する場合は、受講証明書を発行しかねますのであらかじめご了承下さい。

※注 ご都合により研修をキャンセルされる場合には、お早めに事務局までご連絡下さい。