



※オンライン申込が可能の方は是非ご活用ください。

\*提出先：山口県介護支援専門員協会 事務局  
\*FAX：083-976-4469  
\*申込締切日：令和2年10月30日（金）

## 第17回山口県ケアマネジメント研究大会専用 参加申込書

インターネットに繋がったパソコンがあれば、どこからでもご参加いただけます。

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒
勤務先	
申込種別	会員 ・ 非会員 ・ 学生（いずれかに○をつけてください）
日中連絡可能な電話番号	（ ） - 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯番号（いずれかに○をつけてください。）
メールアドレス ※必須記載	※ZOOM視聴ID、パスワード等をメール通知します。必ず記載してください。
所属地域協会※1	
参加形態※2	オンライン参加 ・ 会場参加（いずれかに○をつけてください）
事前接続テスト※3	要 ・ 不要（いずれかに○をつけてください）

※本研修での個人情報の取扱いは、個人情報保護法に関する条項を含んだ業務委託契約を「名鉄輝光サービス株式会社 山口支店」と交わしています。「参加申込書」に記載された個人情報は本研修会の運営管理にのみ使用させていただきます。

※受講申込者以外での視聴が確認された場合は、追加参加費を請求します。

人材育成についての悩み、日常業務やスーパービジョンで確認したいこと、その他、大会全般のこと等質問があれば、ご記入ください。

### ※1 所属地域協会について

本会及び、広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会会員の方は、所属地域協会番号（裏面参照）を必ず記入してください。

### ※2 受講環境

インターネット環境下のPCまたはタブレットをご用意ください。タブレットの場合は、自宅や職場のwi-fi接続を行ってください。内蔵カメラがないPCはWebカメラ（マイク付きが望ましい）をご用意ください。デスクトップPCはヘッドセットをご用意ください。

### ※3 事前接続テスト

オンライン受講にご不安がある方は、研修前に使用方法等を確認するテスト接続を行います。

## 山口県内各地域介護支援専門員協会 所属地域協会番号一覧

岩国市介護支援専門員連絡協議会	1	柳井広域介護支援専門員連絡協議会	2
周防大島介護支援専門員連絡協議会	3	周南市介護支援専門員協会	4
下松市介護支援専門員協会	5	光市介護支援専門員協会	6
防府介護支援専門員協会	7	山口市介護支援専門員協会	8
宇部市介護支援専門員協議会	9	山陽小野田市介護支援専門員連絡協議会	10
美祢市介護支援専門員協会	11	下関市介護支援専門員協会	12
長門地域介護支援専門員連絡協議会	13	萩広域介護支援専門員連絡協議会	14
広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会	15		

本会及び、広島県、岡山県、島根県、福岡県介護支援専門員協会会員の方は、ご自分の所属される協会の番号を申込書に御記入下さい。

### ○研修受講手続き

