

F A X

0986-45-3352

参加申し込み方法

下記の申込用紙の必要事項を記入の上、
平成29年5月8日（月）までに事務局へ直接FAXして下さい。

注) FAXの表裏間違いや送信間違いに注意をお願いします。

申込用紙

ふりがな 氏名	一般・県会員	勤務先名	携帯電話番号	学会専門士No (7ケタ)
	一般・県会員			

※県会員とは「**宮崎県認知症ケア専門士会**」であり「**日本認知症ケア学会**」ではありませんのでお間違えのないようお願いいたします。

プログラム

12:30~13:00 受付

13:00~13:05 会長あいさつ

13:05~14:35

講演「認知症高齢者介護の目標」

大悟病院認知症疾患医療センター

センター長 三山 吉夫 先生

14:35~14:50 休憩

14:50~16:10 ディスカッション

『三山吉夫氏の教えからの実践を語る』

16:10~16:15 閉会挨拶

【問い合わせ先】

宮崎県認知症ケア専門士会事務局

社会福祉法人スマイリング・パーク

特別養護老人ホームほほえみの園内

TEL 0986-45-3351 FAX 0986-45-3352 (FAX鏡は不要です)

(担当) 新原・清家

【会場】

宮崎市民文化ホール(宮崎市花山手東3丁目25-3)



※**開始15分後**からの着席及び**途中退席**の場合、単位取得は**認められません**