

令和元年 9 月吉日

各 居宅介護支援事業所 管理者様
各 介護サービス事業所 管理者様

大和市高齢者福祉施設協議会
第3回高齢者施設取り組み発表会 実行委員会

第3回高齢者施設取り組み発表会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたび標記発表会を、令和元年 11 月 14 日(木) 19 時～ シリウス芸術文化ホールにて開催いたします。(会場:シリウス 1 階 サブホール 開場時間:18 時 30 分)

この合同発表会は、昨年度に引き続き、高齢者介護に携わる大和市内の社会福祉法人職員が、各々の職場における事例や取り組みを発表し、学び合うことを目的としております。

また、他の介護サービス事業所や医療機関、養成校等に広く公開することにより、地域の専門職や学生との連携・連帯を深めることを目指しております。

つきましては、当発表会の案内を送付いたします。大和市の介護福祉の現場における支援の成果や工夫を知ることのできる機会になるかと存じます。皆様のご参加を、よろしくお願い申し上げます。

【送付物】

○案内状本状 ○参加申込書 ○発表会のポスター

【参加申込について】

- | | |
|-----------|--|
| 1. 申込方法 | 別紙の『参加申込書』に氏名等をご記入のうえ、ファクシミリにて下記宛てにお送りください。

返送先:介護老人福祉施設スミール桜ヶ丘
FAX番号:046-267-1578 |
| 2. 申込締め切り | 令和元年 11月11日(月) |
| 3. 参加費 | 無料 |
| 4. 参加可能人数 | 人数に上限は設けておりません。11名以上のお申込になる場合は、参加申込書をコピーしてご使用ください。 |

会場、開催時間、内容等につきましては、別紙のポスターをご参照ください。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

◆発表会参加申込に関するお問合せ◆

〒242-0014 大和市上和田1021-1
介護老人福祉施設スミール桜ヶ丘
発表会 実行委員長: 丹羽(にわ)
TEL.046-267-3818
FAX.046-267-1578