医療従事者の認知症対応力向上研修 担当講師

第１回	平成27年 8 月 8 日 土	14：00～17：15	講師：伊 藤 隆（済衆館病院）
第２回	平成27年 9 月19日 土	14：00～17：15	講師：宮 尾 眞 一（名鉄病院認知症疾患医療センター）
第３回	平成27年10月10日 土	14：30～17：45	講師：黒 川 豊（黒川医院）

医療従事者の認知症対応力向上研修
受講申込書

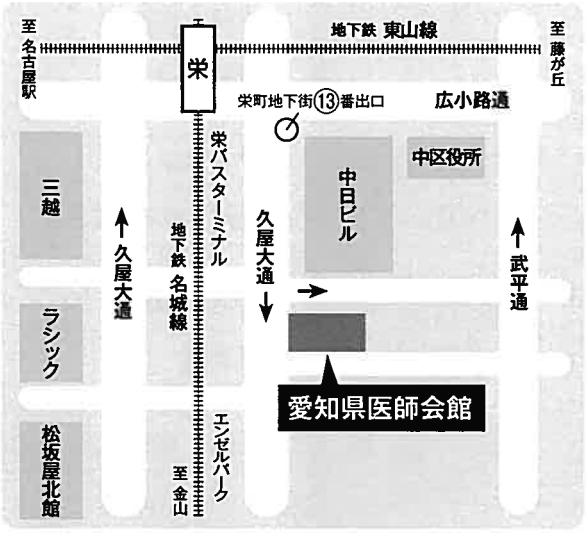
受講希望日 (応募多数の場合は抽選)	**第１希望**：　第　　回　　**第２希望**：　第　　回		
フリガナ		性別	男 ・ 女
申込者氏名			
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳）		
所属地区医師会	医師会・非会員		
勤務先名			
職種	1. 医師　2. 看護師　3. 准看護師　4. 歯科医師　5. 薬剤師 6. 精神保健福祉士　7. 理学療法士　8. 作業療法士　9. 栄養士 10. その他（　　）		
勤務先住所	〒　　－		
TEL／FAX	TEL（　　）　　－　　／ FAX（　　）　　－		

※ 上記に必要事項をご記入の上、愛知県医師会地域包括ケア推進室宛にFAXにてお申し込みください。
※ 受講の可否および受講日は、ハガキにてご連絡いたします。

FAX 送信方向
FAX 052－241－4130

〈お問い合わせ先〉

公益社団法人 愛知県医師会
地域包括ケア推進室
〒460-0008
愛知県名古屋市中区栄４-14-28
TEL (052) 241 － 4122
FAX (052) 241 － 4130
e-mail：chiiki_houkatsu@aichi.med.or.jp
お問い合わせ〈土日祝日を除く 9：00～17：00〉



地下鉄 名城線・東山線「栄駅」下車
⑬番出口(中日ビル前)より　南へ**徒歩** 5分