

- 参加希望の方は、以下の申込書に必要事項をご記入の上、2026年8月28日(金)までにFAXでお申し込み下さい。

兵庫区高齢者虐待対応研修会(9/7) 参加申込書

所 属	事業所名				
	電話番号	() —	FAX 番号	() —	
参加者	氏 名	職 種	左の従事年数	履修証明の希望 いずれかに○	
6名以上				有 ・ 無	
参加の場				有 ・ 無	
合、複写				有 ・ 無	
してご利				有 ・ 無	
用くださ				有 ・ 無	
い				有 ・ 無	

★履修証明書の発行を希望される方は、研修当日に以下3点の書類を持参してください。

- ① 履修証明申請書
- ② 介護支援専門員登録番号が記載された書類の写し
- ③ 宛名記入済の返信用封筒

★アンケート

職務において高齢者虐待の対応で困っていることや課題に感じていることはありますか？(あんしんすこやかセンターとのやり取りを含む)

【事務局】兵庫区保健福祉部保健福祉課 馬淵、遠藤、本岡、結城、金月

電話 078-511-2111 内線 411,415

FAX 078-511-7006