

令和5年5月吉日

各事業所 様

高知県通所サービス事業所連絡協議会
会 長 細 川 忠

**令和6年度 医療・介護・障害制度改正対策研修会
～今やっておくべきことと制度改正の動向～**

新緑の候、貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本協議会の運営に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和6年度医療・介護・障害制度の改定まであと10ヶ月となりました。各事業所としても色々と対策を取っていることと思います。

当協議会においても標記研修会をとoshi、各事業所の皆様と情報共有できる場になればと考えております。

つきましては、大変お忙しいところ恐縮ですが、お繰り合わせのうえ貴所属の皆様方にご参加いただくとともに、関係の方々にご周知いただきますようお願い申し上げます。

記

開催日時：令和5年5月28日（日曜日） 9時30分～12時（受付9時から）

開催場所：高知県立ふくし交流プラザ 5階研修室A

講 師：株式会社 Wish Box
代 表 大奈路 智史
(高知県通所サービス事業所連絡協議会 理事)

参加費：会員事業所（無料） 非会員事業所（一人 1,000円）

申込締切：令和5年5月22日（月）

※別紙参加申込書にて、メール又はFAXでお申し込み下さい

【お問い合わせ先】

社会福祉法人土佐市社会福祉事業団 土佐市デイサービスセンター陽だまり（南・北添）
TEL：088-852-2200 FAX：088-850-2616 Mail：info@kochi-dsolc.com

《令和5年5月28日 開催研修会用》

高知県通所サービス事業所連絡協議会 研修会 参加申込書

所属施設・団体名等

連絡先 電話番号：

FAX

会 員 区 分

会 員 ・ 非 会 員

※会員に入会： 希望する・希望しない

※入会希望事業所には、後日会員申込書を送付いたします。

	氏名	職種	役職
例	と さ た ろ う	生活相談員	管理者
	土 佐 太 郎		
1			
2			
3			
4			
5			

※必要事項を記入のうえ、令和5年5月22日（月）までに、高知県通所サービス事業所連絡協議会事務局宛にお申し込みください。**(FAX：088-850-2616)**

※申込書により知り得た個人情報は参加管理にのみ使用し、外部に漏洩することはありません。

【高知県通所サービス事業所連絡協議会 事務局】

社会福祉法人土佐社会福祉事業団 土佐デイサービスセンター陽だまり（担当：南・北添）
〒781-1101 土佐市高岡町甲 1792-2 TEL：088-852-2200 FAX：088-850-2616