

2019 年度 神奈川県相談支援従事者 養成·確保推進事業

本研修の主な対象

- 〇 相談支援専門員
- 〇 事業所のサービス管理責任者
- 〇 児童発達支援管理責任者
- 〇 相談支援専門員 初任者研修 修了者
- 〇 サービス管理責任者研修 修了者
- 〇 児童発達支援管理責任者研修 修了者

会場

KCN 研修室

厚木市旭町 1-9-7

旭町三紫ビル 303

(厚木駅南口から徒歩5分)

~申込方法~

- * K C N のホームページから申し込むか、 または、申込用紙(裏面)に必要事項を ご記入の上、K C N まで FAX してください。
- *申込受付後、こちらから 「研修申込確認証」をお送りします。

【申込締切】

12月10日(火)

* ケアマネジメント スキルアップ研修 令和元年 12 月 14 日(土)

09:30~17:00

講師

青木一男

KCN 理事 神奈川県総合 リハビリテーション事業団 七沢自立支援ホーム副所長

佐野 良

KCN 理事 社会福祉法人育桜福祉会 桜の風施設長・ さくら所長

今回は、最新の障害福祉の情報提供と、昨年度の研修アンケートで希望の多かった「<u>記録、人材育</u>成、<u>サビ児管と相談の連携</u>」について、演習を行います。この機会を活用して、スキル向上につなげてください。

定員 40名 受講料(資料代) 1500円 当日集金いたします



特定非営利活動法人 かながわ障がいケアマネジメント 従事者ネットワーク 〒243-0014

厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302

電話: 046-220-5380 FAX: 046-220-5381 メール: run@kcn.or.jp

ホームへ°ーシ゛: https://www.kcn.or.jp

かながわ KCN





FAX: 046 - 220 - 5381 KCN 事務局あて

研修名 (ケアマネジメント・スキルアップ研修)

参加申込書

研	修日	時	•	場序	听	令和	元年	12					9 : 3 3 03)		~1	7:00
氏					名	フリカ	ブナ									
						氏	名									
所					属											
所		属			先	Ŧ		_								
ĵ		住			所											
						TEL	:		()					
連		絡			先	FAX	:		()					
						E-ma	યાં :									
いし	ず れ て ゜	かくが		_	を い	相談习責任者				サー	ビス管	理責任	E者 /)	児	宣発達	達支援管理
その他 研 修 案 内 等						いずれかにをO付けてください。(上記 E-mail 記載の方) 研修案内等のメール配信: 受ける / 不要										

【会場】



KCN 研修室 厚木市旭町 1-9-7 旭町三紫ビル 303 本厚木駅南口から徒歩 5 分