別　紙

３月３日研修申込用紙

申込締切　令和５年２月13日（月）

提出先　tk6399@pref.kagawa.lg.jp (E-mailにてお申込みください。)

（香川県健康福祉部長寿社会対策課）

メールのタイトルを『３月３日介護予防研修申し込み』としてください。

●午前：地域包括ケアにおける在宅高齢者の低栄養・フレイル予防研修

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 職種 | ※連絡先電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

●午後：介護予防従事者担当者会「総合事業のあり方と他事業との連動性について」

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 職種 | ※連絡先電話番号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※連絡先電話番号については、研修の中止や延期のみに利用します。

　　　午前・午後両方に御参加の場合は、両方に氏名等御記入いただきますよう、

　　　お願いします。

　　　参加者記載欄が足りない場合には、列を増やしてご記入ください。