

平成23年 10月 1日

関係の皆様

第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会
大会委員長 今井 悟

「第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会」協賛金のご協力について（お願い）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、介護支援専門員の業務に対し、多大なるご理解、ご協力を賜り、誠に有難うございます。

さて、別紙開催要項のとおり、来る平成24年2月18、19日の両日に、見出しの研究大会を開催
させていただき運びとなりました。

つきましては、大会の主旨にご賛同をいただき、協賛金の募集に関し、ご協力を賜りますよう心から
お願い申し上げます。

《お問い合わせ先》

第11回近畿介護支援専門員研究大会滋賀大会事務局
〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138
滋賀県長寿社会福祉センター内
滋賀県介護支援専門員連絡協議会
(TEL) 077-567-4550 (FAX) 077-567-3928
E-mail : info@shiga-caremana.jp

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会) 協賛金募集要項

1. 大会概要

- (1) 開催日時 平成24年2月18日(土)13:00~19日(日)17:00
- (2) 開催場所 滋賀県文化産業交流会館・米原公民館
- (3) 参加予定者 近畿各府県介護支援専門員、関係団体会員および保健医療福祉関係者等
(800名定員)

近畿介護支援専門員研究大会は、近畿各府県の介護支援専門員のさらなる質の向上を目的に、平成13年度に大阪で第1回を開催し、それ以来近畿2府4県の介護支援専門員の職能団体の代表者会にて話し合いながら、各府県持ち回りで開催することとし、今年度で11回目を迎えます。年々参加者も増え、規模も大きくなっています。

今回は平成24年介護保険法改正においても地域包括ケアシステムの構築に向けた新たな制度が提案されようとしている中で、真の地域包括ケアシステムはどうあるべきか、またそのシステムの中で私たち介護支援専門員はどのような役割を担わなければならないのかを探求したいと思います。

2. 協賛内容

ご氏名(又は団体名)の掲載をご承諾いただける場合は、当日配布する大会資料に掲載いたします。

協賛金額：1口 10,000円(1口以上、何口でも可能)

3. 申込方法

別紙申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込ください。

4. 申込期日

平成23年12月20日(火)必着

5. 協賛金納入方法

お申込確認後、協賛金の請求書を郵送させていただきます。請求書に記載の期日までに、指定口座までお振込みください。

ご入金確認後、領収書をお送りいたします。

7. 申込・問合せ先

第11回近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)大会委員長 今井 悟 宛
事務局 〒525-0072 滋賀県草津市笠山7丁目8-138 滋賀県長寿社会福祉センター内
Tel.077(567)4550 Fax.077(567)3928
E-mail: info@shiga-caremana.jp

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)

協 賛 申 込 書

第11回 近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)

大会委員長 今井 悟 様

下記のとおり、「第11回近畿介護支援専門員研究大会(滋賀大会)」への協賛を申込みます。

記

協賛金	一口 10,000円 × () 口 =	() 円
合計金額		

平成 年 月 日

貴団体・企業名 _____

ご連絡先 住所 〒 _____

Tel. _____ FAX. _____

E-mail _____

ご担当者名 _____ (所属) _____

申込締切日平成23年12月20日(火)

※ 送信票は不要です。 送信先

FAX. 077(567)3928
