**令和４年度　北海道デイサービスセンター研究協議会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 市町村 |  |
| 会員区分 | ※いずれかに○を記入ください。  デイ協会員　・　老施協会員　・　非会員 | | |
| 参加者氏名 |  | 役職 |  |
| 参加形態 | ※いずれかに○を記入ください。  ※「グループワーク」は、ライブ配信参加者を対象に実施します。  ・ライブ配信による参加（７／２８）  →グループワーク（　参加する ・ 参加しない　）※いずれかに○を記入  ・録画配信を視聴（８／５～８／１９） | | |
| 連絡先Tel |  | | |
| メールアドレス  視聴用ＵＲＬ送信先 |  | | |
| 総会の  参加について | ※いずれかに○を記入ください。  参加する　・　参加しない　・　別の者が参加する（備考欄記入） | | |
| 貴事業所の  振込名義 | （フリガナ） | | |
| 振込予定日 |  | 振込額 | （　　　　　　　　）円 |
| 備　考 | ※総会の参加者名など連絡事項があれば記入してください。 | | |

・ 申込締切は令和４年７月２２日（金）までです。

・ 申込受付後、数日中に受付確認のメールを送信いたします。

　受付確認のメールに記載してある口座に７月２５日（月）までに参加費をお振込みください。

併せて、北洋銀行窓口で使用した際に振込手数料が無料となる振込依頼書を添付いたしますので、ご活用ください。

・ お振込みを確認後、７月２７日（水）にお申込みいただいた際のメールアドレスに視聴用のＵＲＬを送信いたします。

（送付先：[daykyo@dosyakyo.or.jp](mailto:daykyo@dosyakyo.or.jp)）

次ページに続く

本シートは、グループワークに参加する方のみ提出ください。

**≪送付先≫MAIL：daykyo@dosyakyo.or.jp**

　北海道デイサービスセンター協議会事務局

北海道社会福祉協議会　施設支援部施設福祉課（担当：河野）宛

**令和４年度北海道デイサービスセンター研究協議会「グループワーク」事前集約シート**

　グループワークでは、講演「認知症になって感じたこと」のテーマに基づき、意見交換を予定していますので、認知症の方への支援において、課題となっていることや他事業所の職員と情報交換を行いたい内容をご記入いただき、令和４年７月２２日（金）までにメールにてご提出ください。

|  |
| --- |
| 事業所名 |
| 氏　　名 |

○テーマ「認知症の方への支援のあり方について」

○グループワークで意見交換したい内容

|  |
| --- |
| ・課題となっていること |
|  |
| ・他事業所の職員に聞いてみたいこと、情報交換したいこと |
|  |