

平成 30 年 8 月 16 日

八介連会員 各位

一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会

平成 30 年度 八王子介護支援専門員連絡協議会主催 講演会のご案内

日頃より、本会の事業に御理解、御協力をいただきありがとうございます。

標記の件について下記のとおり通知します。受講を希望される方は、お申込みくださいますようお願いいたします。

記

講演名	高齢者透析患者の選択肢
開催日時	平成 30 年 9 月 20 日（木）午後 6 時 30 分から午後 8 時 30 分まで
開催場所	八王子労政会館
講演内容 講師	講演① 「高齢者と腹膜透析 SDM を知っていますか？」 東海大学医学部付属八王子病院 腎内分泌代謝内科 石田真理 先生 講演② 「透析をやめる時 ～高次機能障害者への透析中止の経験から～」 みなみ野セントラルクリニック 院長 内山正美 先生

- 1 対象者 八王子介護支援専門員連絡協議会 会員
- 2 申込方法 添付の受講申込票に必要事項をご記入のうえ、8月31日（金）（必着）までに八王子介護支援専門員連絡協議会へファクシミリ（FAX 042-686-1088）にてお申し込みください。
- 3 受講決定 受講決定通知書の交付をもって受講決定とします。受講決定通知書は添付の申込書により申込みした方に9月7日（金）までにファクシミリにて送付します。受講決定通知書の届かない方は、9月13日（木）までに下記の連絡先までお問い合わせください。
- 4 問合せ先 一般社団法人 八王子介護支援専門員連絡協議会 電話：042-686-3850

※ 事業所管理者様 本件を事業所所属の八介連会員に周知して頂けますようお願い致します。

平成 30 年度 9 月開催講演会受講申込票

ひと枠 1 名の氏名記載とします。

申込票の枠が足りない場合は、用紙をコピーのうえお申込みください。

受講申込講演名	高齢者透析患者の選択肢
事業所名称	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
FAX 番号	

受講申込講演名	高齢者透析患者の選択肢
事業所名称	
フリガナ	
氏名	
電話番号	
FAX 番号	

FAX 送信先 : 042-686-1088 八王子介護支援専門員連絡協議会