

兵庫県委託事業
令和3年度 定期巡回・随時対応サービス技術力向上研修 申込書

※オンライン申込へのご協力をお願いいたします

FAX 送信先 078-271-8270

兵庫あんしんネット24 事務局 (コウダイケアサービス株式会社 内)

申し込み期限 2月16日(水)まで



オンライン申込

事業所・施設等名			
住 所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	※オンライン研修の招待をお送りさせていただきます		
参加方法	現地参加 (定員 60名) ・ オンライン (ZOOM)		
	氏 名	職 種	
参加者①		<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者②		<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者③		<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加者④		<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 看護職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> 事務職員 <input type="checkbox"/> 医療ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※オンライン申込みにご協力ください (当会ホームページ・下記 URL・QR コードからも申込可能です)

申込 URL <https://forms.gle/ypz9GqguVG6euC2y8>

当会 HP <https://hyogo-anshinnet24.com/> (「兵庫あんしんネット24」で検索)



オンライン申込

1. 参加の可否について

お断りする方のみお知らせいたします。
 ※現地参加が定員を超過した場合は事業所から1名にさせていただきます
 コロナウイルス感染拡大状況によっては、オンライン開催のみとなる場合がございます。
 その場合は開催の1週間前に現地参加者の方にはご連絡差し上げます。

2. 感染対策のお願い

研修参加時はマスク着用・手指消毒・咳エチケットへのご協力をお願いします。
 (37.5℃以上の発熱がある方や体調不良の方は参加をお控え下さい)

3. オンライン研修の方

研修のミーティング ID・パスワード・資料は申込頂いた E-mail アドレスに前日までに
 お送りいたします。ミーティング ID・パスワードをお申し込み以外の方へ伝えることは
 ご遠慮下さい。

4. 問い合わせ先

兵庫あんしんネット24 事務局 (コウダイケアサービス(株)内)
 住所: 〒651-0085 神戸市中央区八幡通 3-1-14 サンサポートビル 3階
 TEL 078-271-8246 FAX 078-271-8270 MAIL info@hyogo-anshinnet24.com
 HP <https://hyogo-anshinnet24.com/>

