【別紙：申込書】

　　　郵送先　　〒６０４－８１７１

　　　　　　　　京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566-1井門明治安田生命ビル2階

　　　　　　　　京都市保健福祉局健康長寿のまち・京都推進室介護ケア推進課

　担当　丸谷　行　（ＦＡＸ番号　０７５－２１３－５８０１）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所 |  |
| 担当者 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

**【虐待の防止と施設・事業所職員のメンタルケアを考える研修会】**

各事業所管理者，地域包括支援センター職員等１名のみといたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | | | 開催内容 |
| １１月２９日（金） | | | 虐待防止と施設・事業所職員の  メンタルケアを考える研修会 |
| 出席者 | | | |
| 職 | | 氏名 | |
|  | |  | |
| 手話通訳、  車いす等の  受講配慮 | 具体的にご記入ください。 | | |

**※できるだけお早めにご回答ください。期日は１０月２３日（水）までとします。**

（応募多数の場合，期日を待たずに受付を締め切ることがあります。）