【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。）