「全国大会」実践発表　申込書

全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会　　**FAX03-6430-7918**

**①発表テーマ（種別）**※希望テーマの□に（レ点）を記入してください（１つ）。

　優先テーマは下線のある「テーマⅤ」「テーマⅦ」「テーマⅧ」となります。

□ テーマⅠ：本人らしい地域での暮らしを支える多様なケアと支援について

□ テーマⅡ：本人らしい地域生活を支える「ライフサポートワーク」について

□ テーマⅢ：本人支援及び事業の資質向上のための地域連絡会活動について

□ テーマⅣ：運営推進会議を生かした本人支援・地域活動支援について

□ テーマⅤ：他機関や地域との連携・協働

□ テーマⅥ：やって良かった新しいサービス評価

□ テーマⅦ：小規模多機能型居宅介護の可能性を広げる取組み

□ テーマⅧ：職場を楽しくする取組み

□ テーマⅨ：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**②発表テーマ（30字以内）**

**③発表概要（400字以内）**

※用紙が足りない場合は別紙で添付してください。

**④発表者連絡先**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発表者氏名①  （代表者） |  | | | | | |
| 発表者氏名②  （共同発表者） |  | | | | | |
| 所　属  （事業所名） |  | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| 会員種別  （該当にレ） | □会員　□非会員 | 事務局受付日  　　　　　月　　日 | | | 受付印 |  |

※発表者が複数いる場合は、発表者全員の氏名をお書きください。

※発表者全員の本大会への申込みが必要となります。別途本大会申込書にてお申し込みください。