■実践報告の発表希望について：

このたびの全国大会では、より多くの事業所に実践発表いただく分科会を設定しております。分科会にて発表希望の場合は、別紙（実践発表申込書）に必要事項を記入のうえ、

**12月22日（金）まで**にお申込み願います。折り返し、事務局より採用の可否についてご連絡させていただきます。分科会での発表数に限りがあり、発表のご希望に添えない場合もございます。ご了承願います。詳細は「実践発表のご案内」をご確認ください。

注目!!



■2日目午前の実践発表と全体会での実践発表について：

今年の全国大会では、分科会（2月1日（日）9:30～12:00）で「この発表はみんなに聞いてもらいたい！」と思う発表に「投票」していただき、賛同者数番多かった実践発表４つを、午後からの全体会会場で発表していただきます（2月1日（日）13:00～14:10）。投票方法は、当日ご案内いたします。賛同者の多い発表は全体会で発表いただくことになります。頑張ってください！！

■参加申込について

　　①参加ご希望の方は、下記参加申込書に必要事項を記入の上、ファックスにてお申し込みください。折り返し、この参加申込書に受付印を押印し、ファックスにて返送いたします。　**返信には、最大で1週間ほどお時間をいただきます。**

当日は、その参加申込書をお持ちになり、会場までお越しください。

**参加者変更・キャンセル等がある場合は、FAXでお願いします。**

■昼食について：このたびの全国大会は昼食付きとなります。昼食が不要の場合でも、参加費の割引はございません。ご了承ください。

※会場の駐車場には限りがあります。公共交通機関等でお越しください。

■小規模多機能「全国大会」inちば　参加申込書■■■■■■■■■■■■■■■■■■

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 |  | | | | | |
| 所　属  （事業所・自治体） |  | | | | | |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | ＦＡＸ |  | | |
| 会員種別  （該当にレ） | □会員　　□非会員  □自治体 | 事務局受付日  　　　　　　月　　日 | | | 受付印 |  |

　　　　　　　　　　　　　　※複数人数お申し込みの場合は、本紙をコピーの上、ご活用願います。

主催：全国小規模多機能型居宅介護事業者連絡会

URL <http://www．shoukibo．net/> E-mail info@shoukibo.net

**〒105-0013 東京都港区浜松町1-19-9井口ビル3階／TEL03-6430-7916 FAX03-6430-7918**