

知広事第1310号

令和6年（2024年）9月4日

介護保険サービス事業者 御中

知多北部広域連合長 花 田 勝 重

（公 印 省 略）

令和6年度愛知県認知症対応型サービス事業開設者研修の受講者募集について（通知）

このことについて、別紙案内のとおり募集しますので、受講を希望する場合は、受講申込書を下記のとおり提出してください。

記

1 提出期限

令和6年（2024年）9月30日（月）[必着]

2 提出先

知多北部広域連合事業課給付係（※市町の福祉課等への提出は不可）

3 提出方法

電子メールまたは郵送

4 その他

受講を希望しない場合、提出の必要はありません。

5 注意事項

- (1) 受講対象者については、別紙募集案内をご確認ください。
- (2) 各施設で取りまとめのうえ、ご提出ください。
- (3) 記載された氏名と生年月日により修了証書を作成しますので、誤りや記載漏れの無いよう、楷書で丁寧に記入してください。
- (4) 申込書の「代表者氏名」欄には、役職名も記載してください。
- (5) 同一施設で2名以上申し込む場合は、必ず優先順位を記入してください。

- (6) 照会をする場合がありますので、控えを保管してください。
- (7) 愛知県への報告期日が限られておりますので添付書類の漏れ等がないように提出してください。そのような場合、受講の申込みができないことがあります。
- (8) 令和6年度における本研修は1回限りの開催です。
- (9) 受講内容については、主催者へお問合わせください。

問合せ先：愛知県高齢福祉課介護保険指導第二グループ

052-954-6861

※ 募集案内中の「市町村(保険者)」については、**知多北部広域連合**と読み替えてください。

問合せ先

知多北部広域連合 給付係

052-689-2263

メール：kyuufu@chitahokubu.or.jp