

令和8年(2026年)5月22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8年度愛知県認知症介護研修事業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8年(2026年)6月18日(木)[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(送付の際は念のためご一報ください。)

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) 受講対象者及びその他留意事項等については、別紙募集案内をご確認ください。

(2) 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。

(3) 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。

(4) 当該研修の受講について、特段の配慮が必要な者は知多北部広域連合までご連絡ください。

(5) 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