

FAX : 0562-44-5831

(大府センター事務局行)

## J-P-D ネットワーク 2016 年総会の参加について

Mail : jimubu.o-dcrc@dcnet.gr.jp

### 日本パーソン・センタード・ケア

#### DCM ネットワーク 2016 年総会のご案内

日本パーソン・センタード・ケア DCM ネットワークは皆様のご支援で 1 年間活動を継続できました。1 年間の活動をご報告させて頂き、会員の皆さまからのご意見、ご要望を賜りたいと思っております。

日時: 2016 年 7 月 16 日(土) 13:30-16:30

場所: 認知症介護研究・研修大府センター(予定)  
(大府市半月町 3-294)

<開催場所は決まり次第お知らせします>

#### 内容

##### 第 1 部: 2016 年度総会

##### 第 2 部: 記念講演会

講師: ペ・ホス氏 (アプロクリエイト代表) 介護福祉士・介護支援専門員・主任介護支援専門員。認知症高齢者へのコミュニケーションについて数多く研修を担当されている。

##### 第 3 部: 懇親会 (場所未定) 参加費 5,000 円程度

申込み方法: FAX または メールにてお申し込みください。

メールは必ず表題を「J-P-D 総会の申し込み」とご記入ください。

参加費: 会員 無料

※一般の方で記念講演参加の場合は 1,500 円 (予定)

(当日お支払ください。)

#### 出欠確認書

私は 2016 年 7 月 16 日に開催される J-P-D ネットワークの総会に、【いずれかに○をおつけ下さい。】

1.出席します 2.欠席します(ただし、委任状をもって総会の議決事項を了承します)

#### <委任状>

私は 2016 年 7 月 16 日に開催されます総会に欠席しますので、当日の議決については、【いずれかに○をおつけ下さい。】

A 総会の多数意見に従います B 議長に委任します

C 会員 ( ) 氏に個人委任します。 氏名 印

フリガナ		所属	部署名, 役職など:
姓:	名:		職 種:
希望する連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	連絡先 〒 住所		
電話番号:	FAX 番号:	E-mail: (正確にご記入ください)	
講演会の参加: <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	懇親会への参加: <input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません		