平成３０年度　高齢者虐待防止研修会　開催要項

（江津会場）

1. **趣　旨**

高齢者虐待防止法を正確に理解したうえで、先進的な権利擁護の取り組みを具体的に学び、もって養介護施設従事者等による高齢者虐待を未然に防止するために必要な倫理・技術・組織のあり方について考え、習得する。

1. **主　催**

島根県、島根県社会福祉士会（島根県高齢者虐待対応専門職チーム）

1. **開催日時**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 日　時 | 会　場 | 定　員 |
| 江津会場 | 平成３１年１月１７日（木）  １３：３０～１５：３０ | 島根県石央地域地場産業振興センター　３階大会議室  　　　　℡　0855-52-0600  （江津市嘉久志町イ４０５） | ２００名 |

1. **参加対象**

養介護施設・事業所の管理者及び職員、介護支援専門員、市町村や地域包括支援センターの職員、その他の機関・団体において高齢者虐待の防止に携わる者

1. **日　　程**

（１）開会行事　　（１３時３０分～１３時４０分）

（２）講 義 　　　（１３時４０分～１５時２０分）

「高齢者虐待対応　～従事者による虐待の検証委員の活動～」

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 社会福祉士　市川知律氏

三重県高齢者虐待対応専門職チーム　委員

　　　有限会社　Ｗｉｔｈ　Ａ　Ｗｉｌｌ　　市川社会福祉士事務所　取締役

（３）閉会行事　（１５時２０分～１５時３０分）

1. **参加申込**

　　別紙参加申込書に必要事項を記入し、ファックス又は郵送にてお申込みください。

**7．申込み期限**

平成３１年１月９日（水）

**8．問合せ先**

一般社団法人　島根県社会福祉士会事務局電話・ＦＡＸ：０８５２－２８－８１８１

**FAX送信票**（別葉の鑑文は不要です。このまま送信してください。）

送信先　一般社団法人　島根県社会福祉士会事務局

**FAX　０８５２－２８－８１８１**

**平成３１年１月１７日（木）**

**「高齢者虐待防止研修会」（江津会場分）**

**参加申込書**

申込団体名（個人参加の場合は、個人名を記載してください。）

事業所名または個人名：

住所：

電話：　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

申込み責任者：

|  |  |
| --- | --- |
| 役　職 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※申込書に記載された個人情報は、本研修以外の目的に使用することはありません。

※平成３１年１月９日（水）までにお申し込みください。

　※この申込書は、あくまでも江津会場にて行われる研修会のものです。