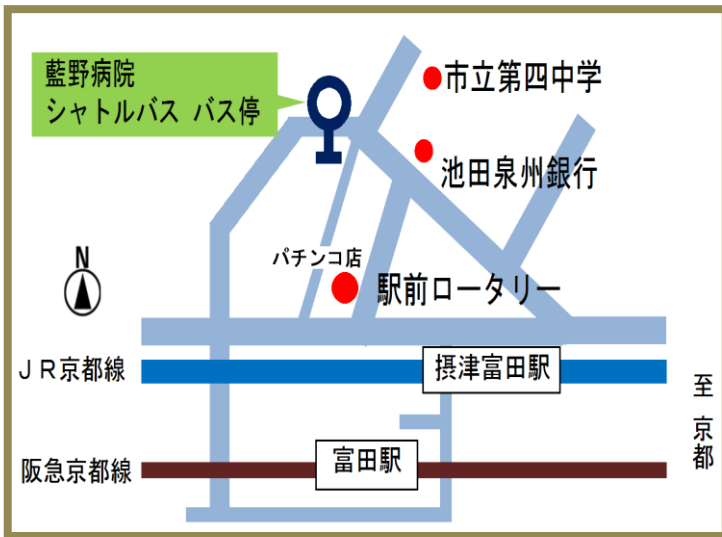




第4回事例検討会(見える事例検討会®)

日時：平成27年3月26日(木)
事例検討会：15時30分～17時まで
場所：藍野病院6階研修室

➤ 当院主催にて事例検討会を年間4回、開催致します。是非、皆様の参加をお待ちしております。
(会場の都合により受付は先着順で50名様とさせていただきます。) ※尚、今後行われる事例検討会の案内をお送りさせて頂きたいと思っておりますので、裏面に連絡先をご記入ください。この連絡先は、藍野病院の事務局にて管理させていただき、名簿として保管致します。それ以外の目的で使用は致しません。



医療・福祉関係者対象です。



会場への交通

- JR京都線「摂津富田」駅下車、駅北口より無料送迎シャトルバスまたはタクシーで約10分
- 阪急京都線「富田」駅下車、商店街を北へ徒歩5分のJR「摂津富田」駅北口より無料送迎シャトルバスまたはタクシーで約10分
- 送迎バス(藍野病院・花園病院行きバスにお乗りください。)

JR 摂津富田発		藍野病院発	
14時	05, 20, 35, 50	17時	00, 15, 18, 33, 48
15時	05, 20, 35, 50	18時	03, 18, 33, 48

申込方法

FAX、Eメール、ハガキにてお申し込みください。(詳細は別紙参照)

第4回事例検討会(見える事例検討会®)

日時：平成27年3月26日(木) 15:30～17:00

場所：藍野病院 6階研修室

FAX 参加申込書 072-627-7633

※ 受付締切日は、3月16日(月)です。

① ふりがな	⑦ 性別 男 ・ 女
② 氏名	⑧ 職種 ケアマネージャー・医師・歯科医師・薬剤師 保健師・看護職・訪問看護師・CSW ・臨床心理士 介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士・相談員 認知症ケア上級専門士・認知症ケア専門士 老年看護専門看護師、認知症看護認定看護師、 その他（ ） <i>グループ分けの参考にさせていただきます。</i>
③ 施設名	
④ 住所（参加証の郵送先をご記入下さい） 〒 — — <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（どちらかに✓をつけて下さい）	
⑤ 電話番号 — —	
⑥ メールアドレス（準備が整いましたら、案内や参加証などの発行に使わせていただきたいと考えています） :	

<お申し込み方法> **医療・福祉関係者対象です。**

FAXをご利用の方は申込書にご記入ください。Eメール、ハガキの方は①番から⑧番の項目を明記し、下記住所（Eメールアドレス）までお送りください。（FAX以外でお申し込みの場合は、お手数ですが、「第4回あいの認知症プロジェクト 事例検討会申し込み」と明記ください。）

・受付は**先着で50名様**とさせていただきます。

・参加申込の受付は「参加票」ハガキのご送付と致します。

◆宛先 〒567-0011 大阪府茨木市高田町 11 番 18 号 医療法人恒昭会 藍野病院 宛

Eメール : jirei@aino-hp.koshokai.or.jp

◆お問い合わせ先 072-627-7611(代表) 看護部N2B病棟 福岡 宛