

ケアプランデータ連携システム導入に向けた 研修会のご案内

無 料

◎ 内 容

ケアプランデータ連携システム導入について

- ①ケアプランデータ連携システムの目的と意義
- ②システム利用開始までの手順

◎ 会 場 <2回の研修は、同一内容です。>

尾鷲会場 紀北広域連合 2階 研修室
 北牟婁郡紀北町船津881番地3
 令和8年3月5日（木）
 13時00分～14時30分（受付12時30分～）

熊野会場 熊野市文化交流センター 多目的ルーム
 熊野市井戸町643-2
 令和8年3月5日（木）
 18時00分～19時30分（受付17時30分～）

◎ 講 師：アズメド株式会社

代表取締役 西 直哉 氏

（みえ介護生産性向上支援センター事業契約コンサルタント）

募集締切：令和8年3月2日（月）

◇申込方法◇

裏面の申込書にご記入の上、E-mail・FAXにてお申込みください。

【事務担当】

〒514-0009 三重県津市羽所町513 サンヒルズ2階
公益財団法人介護労働安定センター三重支部
TEL：059-225-5623 FAX：059-253-1119
<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/mie/>

共催：紀北広域連合・紀南介護保険広域連合
みえ介護生産性向上支援センター事業共同体
（一般社団法人三重県介護福祉士会／公益財団法人介護労働安定センター三重支部）

申込先

FAX：059-253-1119

募集締切:令和8年 3月 2日(月)

ケアプランデータ連携システム導入に向けた研修会のご案内
参加申込書

申込日：令和 年 月 日

| | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 参加会場 | <input type="checkbox"/> 尾鷲会場 | <input type="checkbox"/> 熊野会場 |
| いずれかに☑をつけてください。 | | |

| 事業所名等 | |
|-----------|-----|
| * 法人名 | |
| * 事業所名 | |
| * 所在地 | 〒 — |
| * TEL | — — |
| * FAX | — — |
| * メールアドレス | @ |
| * 参加者（役職） | () |
| | () |

*印は記入必須です。

自由記入欄：ご参加にあたりお聞きになりたいことなど

事務局：〒514-0009 三重県津市羽所町513 サンヒルズ2階
公益財団法人介護労働安定センター三重支部
TEL：059-225-5623 FAX：059-253-1119
<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/mie/>

| |
|-------|
| 申込受付印 |
| |