

生産性向上ワークショップ(全5回)セミナー 申込書

対象事業者は以下の要件についてご承知おきください。(申込時の同意事項)

①ワークショップは全5回構成での実施となります

第1回：オリエンテーション (AIアシスタント「Care Insight」の使い方・課題収集のご案内/約2時間)

第2回：会場での集合研修 (午前：座学/午後：ワークショップ/終日)

第3～4回：オンラインでのフォローアップ (進捗確認/各1～2時間程度)

第5回：会場での最終フォローアップ (振り返り・今後の進め方/午後半日)

②実施期間は2026年8月頃～を予定しており、各回への継続的なご参加にご協力いただくこと

③ワークショップで取り組まれた改善活動の内容・課題・成果等について、本事業の報告書および成果発表会等での共有・公表にご同意いただくこと

※共有・公表にあたっては、事業所名・個人名等の特定可能な情報は匿名化のうえ取り扱います。機密情報や個人情報の保護には十分配慮いたします。

④本ワークショップではAIツールの活用を予定しているため、介護ソフト等を業務で操作できるITリテラシーを持たれている方にご参加をお願いします

※特別なプログラミング知識は不要です。普段の業務でPCやタブレットに触れている方なら、どなたでもご参加いただけます。

※本セミナーでは基本的なPC操作のレクチャーは含まれませんので、あらかじめご了承ください。

⑤参加最低人数は1事業所3名となります

下記にご記入のうえFAXまたはホームページよりお申込みください

法人名			
事業所名			
住所	〒		
TEL	FAX	E-mail	
出席者氏名	参加希望者氏名 (フリガナ)		役職・職種
	()		
	()		
	()		
	()		

※3名様以上のお申し込みの場合は用紙を複写してご使用ください。

◎受講者の個人情報(氏名・住所・電話番号等)は、当該講習に関する通知等の送付および受講に関する連絡の範囲で利用させていただきます。

◎ご提供いただきました個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

オンライン申込はこちらから⇒<https://x.gd/eEPTS>



025-247-1964へFAX