



ユニットリーダー研修

実地研修施設募集説明会 ご案内

皆様の参加をお待ちしています。

実地研修施設に
なるまでの
流れを説明

全国で38施設が
実地研修施設
として指定
中には老健施設も!!

実施研修施設
になると
研修の講師
になれます

開催方法
ZOOM
ウェビナー

- ・対象施設の方であればどなたでも参加可能
- ・聞いてみるだけでの参加でも構いません
- ・参加していることは他の参加者にはわかりません

日程：12月12日（火）15時～16時

対象：ユニット型の介護施設

申込：<https://ws.formzu.net/dist/S394071915/>

またはFAX（裏面）

申込締切 12月8日（金）

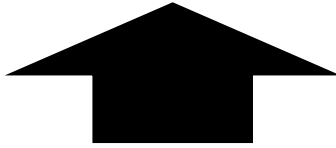


一般社団法人 全国個室ユニット型施設推進協議会

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜3-20-8 ベネックスS-3・4階

TEL：045-577-4212 FAX：045-577-4213

Mail: info@suishinkyo.net Web: www.suishinkyo.net



FAX 送信先：045-577-4213

一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会

※番号をお間違いの無いようご注意ください 送付状は不要です

実地研修施設募集説明会参加申込書

日時：2023年12月12日（火）15：00～16：00

【個人情報の取扱いについて】同意欄 (どちらかに○をお願いいたします)		同意します ・ 同意しません
法人名		
施設名		
施設種別当	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム（広域型） <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム（地域密着型） <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 自治体（都道府県・政令指定都市）	
所在都道府県		
連絡先	電話番号： メールアドレス： 担当者氏名： 担当者氏名（カナ）：	
備考		

【個人情報の取扱いについて】

一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会（以下、「本会」という）は、業務遂行のため貴殿の個人情報提供を希望いたします。ご提供いただいた個人情報の取扱は以下のとおりとなっております。内容をご確認の上、お申してください。

利用目的：①本件に関するご連絡及び申込内容への問い合わせ②講演講師への本件に関する情報提供

第三者提供：ご提供いただいた個人情報は、以下の場合を除き、法令に基づく場合を除いて、本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

委託：上記の利用目的の達成の範囲内で、個人情報の取扱いの全部又は一部を委託することがありますが、委託にあたっては十分な個人情報の保護水準を満たしている者を選定し、委託を受けた者に対する必要かつ適切な監督を行います。

個人情報提供の任意性：個人情報の提供は任意です。ただし、個人情報を提供しない場合には、本講演に関するご連絡やお問い合わせへの対応に支障が生じる恐れがあります。

個人情報保護管理者：一般社団法人全国個室ユニット型施設推進協議会 会長 赤枝真紀子

本会では、当個人情報に関する利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者への提供の停止【開示等】といえます。の求めを受け付けております。その手続きについては、下記の個人情報苦情及びご相談窓口へご連絡下さい。ただし、法令等に基づく場合は、開示等できない場合がございます。あらかじめご了承ください。

●ご記入者様への依頼事項

申込責任者様に対して、お預かりする個人情報の利用目的等につきまして、お申し込み前にご同意を得ていただきますようお願いいたします。

【連絡先・個人情報苦情及びご相談窓口】

一般社団法人 全国個室ユニット型施設推進協議会 事務局

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 3-20-8 ベネックス S-3 4階

TEL：045-577-4212 / FAX：045-577-4213 MAIL：info@suishinkyo.net