

# 【実践報告】申込用紙 応募締切 平成29年11/30(木)

報告テーマを選択いただき、施設での取り組み概要を教えてください。応募いただきました内容は、推進センターで確認後、発表内容のご相談をさせていただきます。発表時間などは応募状況により異なりますので予めご了承願います。まずはお気軽にご応募ください。

**【報告テーマ・タイトル】** ※表面の「報告テーマ」を参照して1～4、いずれかの番号に○をしてください。

1・2・3・4

タイトル:

**【概要】** ※250～300文字程度

**【連絡先】** ※下記、個人情報のお取り扱いに関する事項について同意の上、FAXして下さい。

(個人情報のお取り扱いについて)

- ・事業者の名称：一般社団法人日本ユニットケア推進センター
- ・利用目的：当社がお預かりした下記の個人情報は、本研修フォーラムのため、手続き及び連絡、名簿作成、案内所送付のために利用いたします。
- ・第三者への提供及び委託：取得した個人情報を第三者に提供、委託することはありません。
- ・本研修フォーラムの「実践報告」申込で取得した個人情報は、ご本人からの求めにより、当社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去に応じます。

**同意する** (チェックを入れて下さい)

施設種別	特別養護老人ホーム(ユニット型・従来型・小規模) / 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 / 短期入所生活介護 / 医療施設 / その他 ( )		
法人名		施設名	
住所	〒		
TEL		FAX	
申込代表者	役職： ----- 氏名：	実践報告者	役職： ----- 氏名：

※「申込代表者」と「実践報告者」が異なる場合は記載してください。



# 03-5577-6187

一般社団法人 日本ユニットケア推進センター

担当：佐橋・古屋