様式第１号

令和４年度沖縄県高齢者権利擁護研修会

受講申込書

（申込先）

沖縄県子ども生活福祉部高齢者福祉介護課介護指導班 　開催日：令和4年11月9日 (水)

担当：大城 FAX：098-862－6325 　　 場所：沖縄県立博物館・美術館

**※締切日：令和４年10月26日（水）**

事業所名：　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

メールアドレス（※オンライン参加希望の場合は受講予定端末のアドレス）：

参加者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　職種：

オンラインでの受講希望（※離島地区優先）　　　なし　　・　　あり

**※**研修会場の駐車場の台数に限りがあり、当日混雑が予想されます。できるだけ公共機関をご利用いただくか、お乗り合わせの上、来場されますようお願い申し上げます。

※定員に達しましたら、受講をお断りさせていただきますので、ご了承ください。

※**資料送付はありません**。**講義資料は沖縄県のホームページより各自ダウンロードして下さい。**

10月27日以降掲載予定です。

※**健康状態申請書**を沖縄県ホームページより各自ダウンロードし、受付時にご提出ください。

＊沖縄県高齢者福祉介護課ホームページ

<http://www.pref.okinawa.jp/site/kodomo/korei/shido/13595.html>

※オンライン参加について

①離島地区優先となりますが定員に空きがある場合、希望者の方について先着にてオンライ参加へ変更可

能といたします。その際は事前にご連絡差し上げます。

②ZOOMオンライン配信いたしますので、あらかじめインターネット環境の整備をお願いいたします。

※通信料は自己負担

③講演会当日までにパソコン・スマートフォンにZOOMアプリのダウンロードをお願いいたします。

③講演会当日に事務局より講演開始1時間前頃に招待メールをお送りしますので、許可を受けてから講演会に参加してください

※介護施設等従事者以外にも利用者家族や、地域の区長さん、民生委員さんの参加も可能ですので、奮ってのご参加お待ちしております。