令和5年度鳥取県介護福祉士会研究発表大会 開催要項

1 趣 旨

我が国の介護保険制度は、施行後23年が経過し、高齢者の暮らしを支える制度として定着しています。一方で、急速な高齢化の進行に伴い、医療ニーズの高い高齢者や重度の要介護者の増加、高齢者世帯への対応、そして介護人材の確保等が差し迫った課題となっています。このような介護サービスの高度化に対する社会的な要請に応えるべく、福祉に携わる専門職として高齢者・障がい者の尊厳ある暮らしの実現を目指し、自己研鑽・資質の向上を図ることを目的に研究発表大会を開催します。

2 主 催 一般社団法人鳥取県介護福祉士会

3 日 時 令和5年12月2日(土) 13:00~14:30

4 開催方法 集合+オンライン (Z00M) のハイブリッド開催

会場:鳥取県立福祉人材研修センター 中研修室

(住所:鳥取市伏野1729-5 電話0857-59-6330)

5 定 員 100名

6 日 程

12:30 13:00 13:10 14:30

受付	開会	研究発表
		(予定:@20分間×3題)

助言者 鳥取県介護福祉士会理事 藤原 紀子

※研究発表数により時間の変動があります。11月15日(水)以降、本会ホームページにて研究発表の題目を公開します。なお、基調講演はありません。

7 参加費

区分	金額	備考
会 員	無料	会場参加の方は会員証を持参してください。
非会員	1,000円	<会場参加者> 当日受付でお支払いください。 <オンライン参加者> 11月17日(金)までに下記口座にお振込みください。お申込み時の氏名でお振込みいただきますようお願いいたします。
学 生	無料	

※振込手数料につきましては、各自でご負担いただきますようお願いいたします。

※参加費納入後の返金は原則行いませんので御了承ください。

金融機関名 山陰合同銀行 湖山出張所
□座の種類 普通 □座番号 3705041
フリガナ トットリケンカイゴ・フクシシカイ カイチョウ オオツカカズ・シロ座名義 鳥取県介護福祉士会 会長 大塚一史

8 参加申込

<会場参加者>

「会場参加申込書」に必要事項を御記入のうえ、ファクシミリまたは郵送でお申し込み ください。

<オンライン参加者>

本会ホームページまたは下記 URL よりアクセスし、専用申込みフォームでお申し込みください。

【参加申込フォーム】 https://forms.gle/963do98Yy5J7bKU86

※一度に、5人まで申し込みができます。

5人以上の場合は、お手数ですが2回以上に分けて申し込みを してください。

申込期限 令和5年11月10日(金)

参加申込みフォーム

9 その他

- (1) オンライン参加の方へは、資料及び視聴に必要なURL等を参加申込フォームに 入力いただいたメールアドレスへ11月22日を目途にメールにてお送りしま す。
- (2) 日本介護福祉士会の「生涯研修手帳のポイント」は、全日程参加で、1ポイント となります。会場参加の方は、受付にてポイントを配布します。オンライン参加 の方は、後日メールにてポイント証明書を配布します。
- (3) 申込書に記載された個人情報は、本大会の名簿作成等管理運営の目的のために使用し、他の目的で使用することはありません。

くお問い合わせ・お申し込み先>

【鳥取県介護福祉士会事務局】

〒689-0201 鳥取市伏野1729-5

鳥取県社会福祉協議会 福祉人材部(担当:泉)

電 話 0857-59-6336

ファクシミリ 0857-59-6341

メール tori-kaigo@tottori-wel.or.jp

一般社団法人鳥取県介護福祉士会事務局(泉)行

令和5年度鳥取県介護福祉士会研究発表大会 会場参加申込書

※会場参加の方の申込用紙です。Z00Mの方は申込フォームよりお申込みください。

申込者 (法人・施設名・代表者名、 または個人申込者氏名)	
担当者職氏名 (個人申込の場合は不要)	
住 所	₸
電話番号	
FAX 番号	

NO.	フリガナ 氏 名	会員番号	備考
1			
2			
3			
4			
5			

※会員の方は、会員番号($31-\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc$)を記入してください。非会員の方は、空欄にしてください。(**参加費**: 会員無料・非会員 $1 ,000円・学生無料)

※申込書に記載された個人情報は、本大会の名簿作成等管理運営の目的のために使用し、他の目的で使用することはありません。

ZOOM 参加申込みフォーム URL https://forms.gle/963do98Yy5J7bKU86

