

## 介護支援専門員実務研修受講試験直前セミナー開催要項

1. 目的 令和7年度介護支援専門員実務研修受講試験（令和7年10月12日実施予定）の受験者を支援することを目的として、試験範囲を解説し、直前の受験対策を行う。
2. 主催 富山市介護支援専門員協会
3. 日程 令和7年9月12日（金）9時00分～16時00分
4. 会場 富山県市町村会館 研修室103号室（富山市下野995-3 TEL 076-441-1511）
5. 対象者 令和7年度介護支援専門員実務研修受講試験受験予定者  
定員30名程度（先着順）

### 6. 内容

時間	内容	講師
8:40～9:00	受付	
9:00～9:10	開講挨拶	
9:10～10:55 (105分)	講義①介護支援分野	富山市福祉保健部 介護保険課 主幹 佐野 文恵 氏
11:05～12:50 (105分)	講義②保健医療サービス分野	アモール居宅介護支援事業所 主任介護支援専門員 看護師 石橋 由利枝 氏
12:50～13:50	昼休憩	
13:50～15:35 (105分)	講義③福祉サービス分野	桜谷の里デイサービスセンター 介護支援専門員 社会福祉士 五社 拓也 氏
15:35	閉講・アンケート記入	

7. 申し込み方法 申込締切日までに申込書を記入の上、FAXいただき、参加費を指定口座へお振込み下さい。

※参加費振込み後のキャンセル、返金には対応しかねますので、ご了承下さい。

8. 参加費 3,000円（資料代込み） 支払い方法:下記の指定口座への振込み  
〔振込先〕北陸銀行 富山市役所営業所（普）5035830  
富山市介護支援専門員協会  
〔振込名〕研修日と受講者名(カタカナ)（例：0912タテヤマハナコ）

- \* 会場は8:30に開館です。8:40～9:00の受付に合わせてお越し下さい。
- \* 会場空調の微調整が難しい場合があります。各自、衣類・ひざ掛け等で調整をお願いします。
- \* 当日は、マスクの着用をお願いします。体調不良の方は、受講を控えて下さい。

【問い合わせ先】 まちなか地域包括支援センター 山崎 （TEL）076-461-8151

# 介護支援専門員実務研修受講試験直前セミナー申込書

FAX 宛先 076-461-7122

まちなか地域包括支援センター 山崎 行

※送付状は不要です。

申込日 令和 7 年 月 日

事業所名

電話番号

	(フリガナ) 氏 名	受験資格職種 / 連絡先
1		職種 (連絡先 )
2		職種 (連絡先 )
3		職種 (連絡先 )

\* 連絡先は、日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

\* 8月27日(水)まで FAXにてお申し込みくださいますよう、お願いいたします。

\* 定員オーバー等で受講が不可の場合のみ、記載された電話番号へ連絡いたします。