

# 第3回 地域の居場所・デイサービス全国実践交流セミナー inせんだい・みやぎ 実践発表申込用紙

申込先FAX番号:022-727-8737

## 1. 発表申込欄

希望する部門の記入欄に○をつけてください

部 門	記 入 欄	部 門 テ ー マ
第1部門		少しの工夫でこれだけ変わる取り組み(発展編)
第2部門		切れ目のない暮らしの支援(トータルサポート編)
第3部門		思いや願いに向き合い、寄り添う支援(個別支援編)
第4部門		地域や住民とともに歩む(地域密着編)
第5部門		デイサービスやデイケアの運営の工夫(運営編)

## 2. 発表テーマ・概要

テーマは30字以内、概要は100字以内

【発表テーマ】

【概要】

## 3. 施設名・事業所名

法人種別	社会福祉法人	医療法人	NPO法人	株式会社	有限会社	その他( )
法 人 名						
施設種別	デイサービス グループホーム	デイケア 特養	ホームヘルプ 老健	ショートステイ 医療施設	小規模多機能型居宅介護 その他( )	
施 設 名 事業所名						
事業者番号						

## 4. 発表代表者連絡先

氏 名		TEL	( )
		FAX	( )
住 所	〒		

## 5. 発表者氏名

	発表者氏名	所 属(施設名)	職 名
1			
2			

## 6. パワーポイントの使用

パワーポイント 使用有無	有 ・ 無	パワーポイント バージョン	2002 ・ 2003 ・ 2007
-----------------	-------	------------------	--------------------