

主任介護支援専門員更新研修における法定外研修に相当



## 第21回

# ケアマネジメント群馬フォーラム in 東毛

「老いて生まれる価値」ケアマネジャーにとっての理念と技術  
～変わりゆくものと変わらないもの～

参加申込専用ページ

申込〆切  
4月30日(木)



桐生市 宝徳寺 床もみじ

令和8年  
**6月21日(日)**  
10:00～16:40

会場:美喜仁桐生文化会館  
(桐生市市民文化会館)



伊勢崎市 赤堀花しょうぶ園



館林市 分福茶釜の茂林寺



太田市 金山城跡

主催 一般社団法人群馬県介護支援専門員協会(会長 大澤誠)

共催 桐生市

後援 群馬県/群馬県社会福祉協議会/群馬県医師会/群馬県歯科医師会/群馬県看護協会/群馬県作業療法士会/群馬県理学療法士会/群馬県薬剤師会

(予定) 群馬県老人保健施設協会/群馬県老人福祉施設協議会/群馬県柔道整復師会/群馬県介護福祉士会/群馬県社会福祉士会/

群馬県訪問看護ステーション連絡協議会/群馬県鍼灸師会/群馬県歯科衛生士会/群馬県栄養士会/群馬県ホームヘルパー協議会

群馬県言語聴覚士会/群馬県地域密着型サービス連絡協議会/群馬県医療ソーシャルワーカー協会/認知症の人と家族の会群馬県支部

群馬県在宅医療支援診療所連絡会/上毛新聞社/読売新聞東京本社前橋支局/朝日新聞前橋総局/毎日新聞前橋支局/群馬テレビ、FM GUNMA

みどり市/桐生市医師会/伊勢崎佐波医師会/太田市医師会/館林市邑楽郡医師会

**第21回ケアマネジメント群馬フォーラム in 東毛  
参加申込書**

※下記のとおり、第21回ケアマネジメント群馬フォーラム in 東毛に参加を申し込みます

| 氏名   |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|--|---|--|--|--|----|------|--|-------------|--|------------------|--|-------------------|--|-------------------------|--|--------------------|
| フリガナ   |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 連絡先電話番号  |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 連絡先メールアドレス   |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 参加区分<br>(□をつけてください)  | <input type="checkbox"/> 会員(2,000円) <input type="checkbox"/> 賛助会員(2,000円) <input type="checkbox"/> 非会員(10,000円)<br>※賛助会員の方は「割引チケット」をご持参ください。<br>※お弁当をご希望の方は、お弁当代1,000円をあわせてご入金ください。   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 介護支援専門員番号  |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 所属支部<br>(□をつけてください)  | <input type="checkbox"/> 利根沼田支部 <input type="checkbox"/> 高崎安中支部 <input type="checkbox"/> 吾妻支部 <input type="checkbox"/> 前橋支部<br><input type="checkbox"/> 桐生支部 <input type="checkbox"/> 伊勢崎佐波支部 <input type="checkbox"/> 太田支部 <input type="checkbox"/> 富岡甘楽支部<br><input type="checkbox"/> 多野藤岡支部 <input type="checkbox"/> 邑楽館林支部 <input type="checkbox"/> 渋川支部 <input type="checkbox"/> その他   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 勤務先名   |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| お弁当<br>(□をつけてください)   | <input type="checkbox"/> 希望する(1,000円) <input type="checkbox"/> 希望しない  |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 希望の分科会<br>(□をつけてください)<br><small>※分科会には定員があり、ご希望に沿えない場合もございます</small> | ※参加希望の分科会を下記の <input type="text"/> に第1希望～第3希望まで数字をご記入ください。 <table border="1" style="margin-top: 10px; width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #f2e0bd;">希望</th> <th style="background-color: #f2e0bd;">分科会名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>第1分科会:風水害24</td></tr> <tr><td></td><td>第2分科会:実践報告(事例報告)</td></tr> <tr><td></td><td>第3分科会:事例検討会(群馬方式)</td></tr> <tr><td></td><td>第4分科会:事例検討会(桐生見える事例検討会)</td></tr> <tr><td></td><td>第5分科会:施設ケアマネジャー分科会</td></tr> </tbody> </table> |  |  |  | 希望 | 分科会名 |  | 第1分科会:風水害24 |  | 第2分科会:実践報告(事例報告) |  | 第3分科会:事例検討会(群馬方式) |  | 第4分科会:事例検討会(桐生見える事例検討会) |  | 第5分科会:施設ケアマネジャー分科会 |
| 希望   | 分科会名  |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|  | 第1分科会:風水害24   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|  | 第2分科会:実践報告(事例報告)  |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|  | 第3分科会:事例検討会(群馬方式)   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|  | 第4分科会:事例検討会(桐生見える事例検討会)   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
|  | 第5分科会:施設ケアマネジャー分科会  |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |
| 備考欄  |   |  |  |  |    |      |  |             |  |                  |  |                   |  |                         |  |                    |



※FAXでお申込みの方は、あわせて下記口座に「ご入金」もお願い致します。

※お弁当をご希望の方は「弁当代」もあわせてご入金いただきますようお願い致します。

<参加費振込先>

ゆうちょ銀行 振替払込口座 記号10430 番号11772191  
 (他金融機関からの振込用口座番号 ○四八(ゼロ八)店 普通1177219)  
 口座名 一般社団法人群馬県介護支援専門員協会  
 [シャ) グンマケンカイゴシエンセンモンインキョウカイ]