



2019 年度  
神奈川県相談支援従事者  
養成・確保推進事業

# ケアマネジメント スキルアップ研修 2019.10.11 (金)

## 本研修の主な対象

- 相談支援専門員
- 事業所のサービス管理責任者
- 児童発達支援管理責任者
- 相談支援専門員 初任者研修 修了者
- サービス管理責任者研修 修了者
- 児童発達支援管理責任者研修 修了者

## 会場

## KCN 研修室

厚木市旭町 1-9-7  
旭町三紫ビル 303

「研修日程の多  
様化！」

「初の平日開催。  
業務で参加し  
やすい！」

**アフタヌーン研修**

13:00~19:30

講師

青木一男

KCN 理事  
神奈川県総合  
リハビリテーション事業団  
七沢自立支援ホーム副所長

佐野 良

KCN 理事  
社会福祉法人育桜福祉会  
桜の風施設長・  
さくら所長

## ～申込方法～

- \*KCNのホームページから申し込むか、  
または、申込用紙(裏面)に必要事項を  
ご記入の上、KCNまでFAXしてください。
- \*申込受付後、こちらから「研修受講確認証」を  
お送りします。
- \*「定員になり次第締め切らせていただきます」  
【申込締切】 10月4日(金)

最新の障害福祉の情報提供と、グループ内で支援  
計画作成や地域連携に関する意見交換をすること  
で、視点が広がり、参加者同士の繋がりが出来、仕  
事に即活用できます！



定員 40名  
受講料(資料代)  
1500円  
当日集金いたします

特定非営利活動法人  
かながわ障がいケアマネジメント  
従事者ネットワーク

〒243-0014  
厚木市旭町1-9-7 旭町三紫ビル302  
電話: 046-220-5380  
FAX: 046-220-5381  
メール: run@kcn.or.jp  
ホームページ: <https://www.kcn.or.jp>



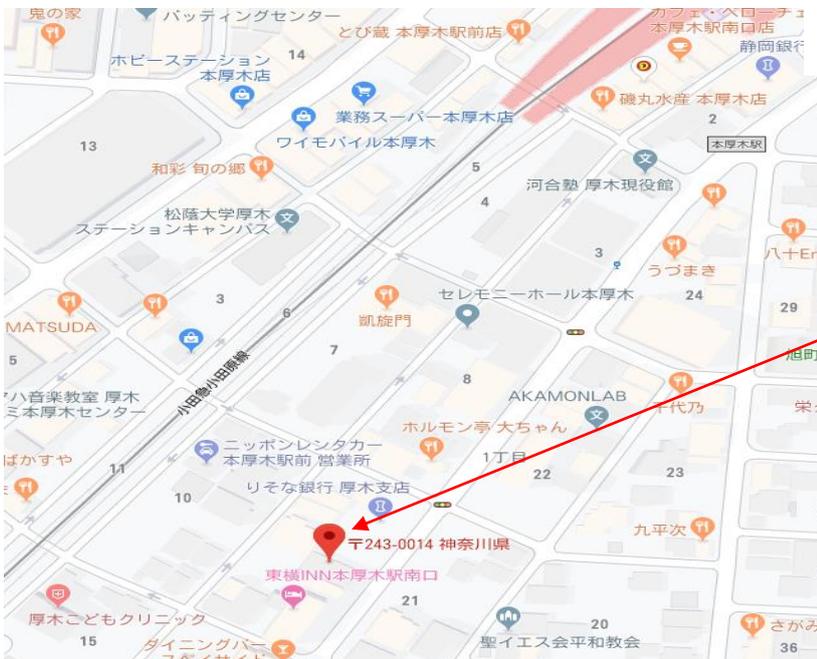
FAX : 046 - 220 - 5381 KCN事務局あて

研修名 (ケアマネジメント・スキルアップ研修)

参加申込書

研修日時・場所	令和元年10月11日(金) 13:00~19:30 KCN研修室
氏名	フリガナ
	氏名
所属	
所属先 ご住所	〒 ー
連絡先	TEL : ( )
	FAX : ( )
	E-mail :
いずれかに○をしてください	相談支援専門員 / サービス管理責任者 / 児童発達支援管理責任者/その他 ( )
その他 研修案内等	いずれかに○付けてください。(上記E-mail記載の方) 研修案内等のメール配信: 受ける / 不要

【会場】



本厚木駅南口

**KCN 研修室**  
 厚木市旭町 1-9-7  
 旭町三紫ビル 303号  
 小田急小田原線  
 本厚木駅南口：徒歩 5分