事　務　連　絡
令和８年 11 月５日

指定（介護予防）地域密着型サービス事業所　管理者　　様

三浦市保健福祉部高齢介護課長

令和８年度　第５回神奈川県認知症介護実践者研修について

平素より本市介護保険事業について適正な運営に御協力いただきありがとうございます。

さて、神奈川県から標記研修について通知がありました。

つきましては、申込の概要等をご確認いただき、市町村推薦による受講を希望される場合は下記のとおり、提出書類を本市へ御提出ください。

なお、定員を超える申込みがあった場合、選考により受講できない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

記

１　提出書類：市町村推薦の受講申込書及び経歴書

２　提出期限：**令和８年 11 月 20 日（金）午後５時 15 分（厳守でお願いします）**

３　提出方法：持参又は郵送（FAX 不可）

４　提 出 先：三浦市高齢介護課介護保険グループ

５　その他　：当該受講申込者の研修受講資格の有無や過去における研修受講経歴の確認はもとより、事業所における人事、雇用等の調整を十分図った上で行うようにしてください。

事務担当　高齢介護課　松本
電話　046-882-1111（内線）363