**西日本事例発表研修会 エントリーシート**

本シートに必要事項をご記入のうえ、事務局までメールにてデータを送付しお申し込みください。

ご応募多数の場合、本シートを選考資料として使用します。(申込先：jireiken@yurokyo.or.jp)

記入（入力）欄に文章が入りきらない場合は、複数ページになっても結構です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | 施設名 |  |
| 申込担当者 | 氏名 |  | 役職 |  | 職種 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 発表者名(代表) | 氏名 |  | 役職 |  | 職種 |  |
| テーマ分類 | 以下から選択してください。①自立支援　　②リハビリ　　③認知症ケア　　④事故防止　　⑤看取り介護　　⑥減薬の取組み　　⑦食のケア　　⑧ＩＴの活用　⑨地域交流・連携　　⑩業務改善・効率化　　⑪人材育成・離職防止　　⑫その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 発表タイトル |  |
| 研究の目的 |  |
| 発表の概要 |  |
| 研究方法 |  |
| 成果・結果 |  |
| 考察 |  |
| アピールポイント伝えたいこと他のホーム・取組みと比較した優位性など |  |
| 有老協以外での本事例の発表・応募状況 |  |