

令和2年7月10日

会 員 各 位

一般社団法人岡山県老人保健施設協会  
会 長 秋 山 正 史

認知症介護実践研修にかかるアンケートのお願い

本協会の運営におきましては格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今年度は認知症介護実践研修を新型コロナウイルスの感染拡大防止の見地から、実践者研修の開催を延期するとともに実践リーダー研修は開催を休止することとしています。

協会では、現在、延期している実践者研修の開催を検討しています。

開催にあたって、感染防止対策として、参加者全員に「マスク」「フェイスシールド」の装着、アルコール消毒薬の常備、研修室内の換気、ソーシャルディスタンスを考慮した配席などの感染拡大防止対応を行いたいと考えています。

つきましては、実践者研修開催にあたって皆様のご意向をふまえて行いたいと存じますのでご多忙中のところ恐縮ですが別紙アンケートを7月19日（日）までにご回答のほどお願いいたします。

なお、アンケートは、施設長様または研修担当者様にご記入いただきますよう併せお願いいたします。

返信先 岡山県老人保健施設協会 事務局

メール [oky-rouken@fukuju.or.jp](mailto:oky-rouken@fukuju.or.jp)

FAX 050-3588-1927

## 認知症介護実践研修にかかるアンケート

1. 延期後の開催時期を10月以降としていますが、貴施設のご都合をお伺いします。  
開始時期を [       ] 内に記入ください。

[       ] 月から開始

2. 研修受講にあたって感染拡大防止についてお伺いします。  
配慮してほしいことがあれば、ご記入ください。

-----  
-----  
-----

3. 研修受講の希望についてお伺いします。  
受講希望者の人数がわかれば [       ] 内に記入ください。

[       ] 人

4. その他  
上記以外に要望事項等があればご記入ください。

-----  
-----  
-----

記入年月日 : 令和    年    月    日

会員施設名 : -----

記入者職名 : -----

記入者指名 : -----

連絡先 : -----