**一般社団法人日本認知症ケア学会　関東1地域部会**

事例検討会　事例提供申込書

*今、困っている事例をぜひご応募ください。*

＜事例応募の注意事項＞

**・事例発表者は、事例検討会当日に必ず参加してください。事例検討会で事例の概要を話していただき、**

**参加者の皆さんと一緒にケアプランを考えます。**

・提出された事例提供申込書は返却しません。

・事例提供者には、後日関東１地域部会委員より連絡します。

・個人情報保護に十分配慮してください。

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 事例発表者氏名 |  |
| 会員番号 |  |
| 認知症ケア専門士№ |  |
| 職種 |  |
| 所属先名称 |  |
| 連絡先住所等 | 〒  ℡：  Fax：  E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| 事例タイトル |  |
| 現在、困っていること、状況  （概要を簡単に記入してください） |  |
| 事例提供者の思いや検討会参加者の方たちに聞きたいこと |  |