

基 調 講 演 の ご 案 内

☆ ★ 講演内容 ☆ ★

令和 7 年度 一般社団法人愛知県介護福祉士会 通常総会の開催に伴い、基調講演を開催します。今年度は豊橋ハートセンター形成外科の医師としてご活躍されながら、介護福祉職が中心となっている一般社団法人フットヘルパー協会の顧問も務めておられます
菰田拓之先生 にご登壇いただきます。

講演テーマ：「介護にかかわる、あしをみることの大切さ」
※実技もありますので、動きやすい服装でご参加ください。

日 時： 令和 7 年 6 月 22 日（日） 10：30～12：00

対 象 者： どなたでも

開催場所：桜華会館（松の間）

※お部屋は変更になる場合があります。当日、会場案内板をご確認ください。
（アクセス）地下鉄名城線名古屋城駅 5 番出口徒歩 7 分

講 師：医療法人澄心会 豊橋ハートセンター 形成外科部長
一般社団法人 フットヘルパー協会 顧問 菰田 拓之 氏

参加費： 無 料 （介護職以外の方も参加可能です）

定 員： 80 名

申込方法：裏面の「基調講演 申込方法」をご参照の上、メールにてお申し込みください。

申込締切り：令和 7 年 6 月 16 日（月）

☆☆ 一般社団法人愛知県介護福祉士会通常総会のご案内 ☆☆

日時：令和 7 年 6 月 22 日（日） 9 時 15 分～10 時 15 分（受付：8：50 から）

場所：桜華会館 富士桜 （アクセス）地下鉄名城線名古屋城駅 5 番出口徒歩 7 分

※通常総会は申込み無しで参加できます。是非ともご参加ください。

《基調講演 申込方法》

次のメールアドレス（愛知県介護福祉士会研修申し込み用）宛、または QR コード読み込みにて

下記①～⑧をご入力の上、お申込みください。kenshu@aichi-kaigo.jp

件名：「R7 年度基調講演」申込み

- ① 氏名（漢字）：
- ② 氏名（フリガナ）：
- ③ 個人会員番号（賛助会員の方は「賛」、非会員の方は「非」と入力してください）：
- ④ 自宅郵便番号：
- ⑤ 自宅住所：
- ⑥ 連絡先電話番号：
- ⑦ 勤務先名：
- ⑧ 職種：

申込締切日：令和 7 年 6 月 16 日（月）

*受講決定通知はお送りいたしません。当日、受付にてお名前をお伺いいたします。

※定員を超え、受付できない場合のみメールにてご連絡させていただきます。

連絡先

一般社団法人愛知県介護福祉士会事務局

名古屋市中区三の丸 1 丁目 7 番 2 号

桜華会館南館

TEL (052)202-8260 FAX (052)202-8280

Mail info@aichi-kaigo.jp