

主催：損害保険ジャパン日本興亜(株) 共催：(株)福祉保険サービス

後援：(社福)広島県社会福祉協議会 (社福)広島市社会福祉協議会

平素は全社協「しせつ・保育所の損害補償」をご愛顧いただき誠にありがとうございます。
弊社では社会福祉施設を運営されている皆様に関心を持たれているテーマを中心に、「福祉施設のためのリスクマネジメント研修会」を開催させていただきます。

今回の研修は、昨今頻発している**大規模災害に対する備え**についてのご説明を主に、**リスクマネジメントの概論**や、**実際の裁判事例**などを取り上げる予定です。

また、「しせつ・保育所の損害補償」の平成30年度制度改定概要についても、ご案内をさせていただきます。

貴法人(施設)の皆様におかれましては、是非ともご参加のうえ、ご活用賜りますようご案内申し上げます。皆さまのご来場、心よりお待ちしております。

プログラム

13:00 受付開始

13:30 リスクマネジメント研修会開始

第1部 社会福祉施設におけるリスクマネジメント概論

第2部 大規模災害に対する備え

第3部 「しせつの損害補償」の概要と平成30年度改定について

第4部 福祉・介護人材確保等に向けた情報提供

■質疑応答

16:30 閉会

開催日時

平成29年12月15日(金) 13:30~16:30

会場

広島県社会福祉会館 2階 第1・2会議室

参加費

無料



平成29年12月15日(金)

福祉施設のためのリスクマネジメント研修会

参加申込書 兼 受講票

申込方法

- * 参加ご希望の方は、こちらの申込書に必要事項をご記入の上、下記の【申込書送付先】あてに12月8日(金)迄に、FAXにてご送付下さい。
- * 定員を超えるお申込みをいただいた場合、ご連絡させていただきます。弊社からご連絡がない場合はご参加いただけます。

【申込書送付先】 FAX : 082-542-5597

個人情報の取扱いに関する事項 (お申し込みにあたって)

損害保険ジャパン日本興亜(株) (以下「当社」) は、本申込書に記載いただく個人情報を、下記の目的以外に利用することはありません。

- ① 本セミナーの参加者登録に使用します。
- ② 当社の各種サービスをご案内する先として、当社が利用させていただくことがあります。上記の取扱いに対するご承諾を、本申込書の受領をもって確認させていただく所存です。

お申込日	月	日
------	---	---

法人名	
-----	--

所在地	〒
-----	---

TEL	
-----	--

FAX	
-----	--

フリガナ 参加者氏名	
---------------	--

所属/役職名	
--------	--

Eメール	
------	--

フリガナ 参加者氏名	
---------------	--

所属/役職名	
--------	--

Eメール	
------	--

車でお越しの際は周辺駐車場をご利用いただくか、公共交通機関にてご来場ください。

会場

広島県社会福祉会館
2階 第1・2会議室

住所：広島県広島市南区
比治山本町12-2



【お問い合わせ】

損害保険ジャパン日本興亜株式会社
 広島支店 法人第一支社
 担当: 御手洗(みたらい)
 TEL: 082-243-6201

【申込書送付先】 FAX: 082-542-5597