別記第１号様式（第５条第１項）

共催申請書

令和４年　　月　　日

(宛先)茂原市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　下記の行事の共催を承認されるよう申請します。

記

1　行事の名称

　 令和4年度茂原市介護支援専門員研修会

　「オーラルフレイルや栄養から考えるケアマネジメントについて」

2　主催者・共催者・後援者名

　主催　茂原市高齢者支援課地域包括支援室

　 共催

3　行事の趣旨

　市内に従事する介護支援専門員の資質向上

4　場所・日程

　 茂原市役所　502会議室

　 令和4年6月9日（木）　12:00～17:00（研修：13:00～16:30）

5　参加予定者数及び参加の方式

　 定員：６０名

　 Zooｍによるオンライン研修