



第2回 福祉関係者向け 高齢者共同住宅セミナー

高齢者共同住宅 見学会

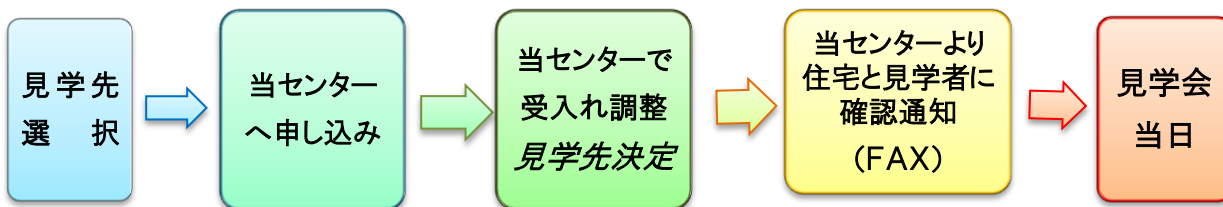
高齢者共同住宅には小規模から大規模の建物、設備やサービスの内容も様々です。当センターでは、第1回セミナーの講演会に続き、相談援助に役立てていただけるよう、札幌市内の高齢共同住宅事業者様にご協力いただき、見学会を開催致します。実施要綱につきましては、下記および別紙をご覧ください。日頃、業務多忙により見学するチャンスを逃している皆様、この機会に是非御見学下さい。

◆◆実施概要◆◆

- 【見学日程・方法】 平成23年11月10日（木）～11月18日（金）の9日間で、希望住宅をお選び下さい。
決定後、決められた日時に、**各自でご訪問**いただき、住宅担当者に従ってご見学いただきます。
- 【参加対象者】 札幌市内の・病院・介護保険事業所・包括支援センター・介護予防センターで住宅相談に携わっている方
- 【参加人数】 別紙「見学先一覧」の「受入れ人数目安」を参照下さい。
- 【参加料】 無 料 （但し、試食等の実費負担もあり）
- 【申込方法】 別紙「見学先一覧」より 第1希望 ・第2希望 をお選びいただき、裏面の 申込用紙にご記入の上、FAXまたは電話にて**当センター**にお申込み下さい。決定後、見学参加確認書をFAXさせていただきます。

※ 「見学先一覧」以外の日時でも、見学にも応じられる場合もございます。
当センターに ご遠慮なく御相談下さい。

【当日までの流れ】



◆◆ 注意事項 ◆◆

- ※ 見学者の応募状況、住宅の緊急的な諸事情等により、開催できない場合がございますので予め御了承下さい。
- ※ 見学には当センターでの送迎、スタッフは同行いたしません。
- ※ 行事、試食にかかる料金は、見学当日、直接住宅事業者様にお支払い下さい。
- ※ 見学先では、住宅担当者に従い、他の入居者様のご迷惑にならないようご注意ください。
- ※ 見学中のトラブル、事故につきましては責任を負いかねますので、予めご了承下さい。

「高齢者共同住宅見学会」 参加申し込み書

事業所名	
ご住所 〒	
電話番号	FAX (※必ずご記入下さい)
メールアドレス	
(ふりがな) 氏名	(ふりがな) 氏名
(ふりがな) 氏名	(ふりがな) 氏名

申し込み番号		開始時間が複数の場合、時間もご指定下さい。(記入例 15-②) 番	
第1希望	番	第2希望	番
駐車・送迎	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 車持ち込み (無 ・ 有 台) <input type="checkbox"/> 送迎 (不要 ・ 必要)		

◆申し込み締め切り **2011年 11月 7日 (月)** ※お早目にお申し込み下さい

◆見学先調整後 「見学参加確認書」を FAX 致します。

◆ご不明な点がございましたら、御遠慮なくお問い合わせ下さい。



《札幌・住まいるアップセンター とは》

平成21年8月から、札幌市より特定非営利活動法人シーズネットへの委託事業として開始されました。高齢者共同住宅の実態が不透明などが多い現状をうけ、安心・快適な高齢者共同住宅の普及と利用促進を図ることを目的に、調査および形態基準の作成、事業者や市民向けの研修会・見学会等の実施や、住宅の最新情報を提供する仕組みづくり等の事業を実施し、高齢者共同住宅事業者の意識向上と業界全体のレベルアップを目指しています。

【お申し込み お問い合わせ】



NPO法人シーズネット 札幌・住まいるアップセンター事務局

〒001-0010 札幌市北区北10条西4丁目1番地 SCビル2F

電話 011-708-8567 <http://smile.seedsnet.gr.jp/>

FAX 011-717-6002

