

令和7年8月吉日

会 員 各 位
福 祉 施 設 各 位

公益社団法人新潟県介護福祉士会

公益社団法人新潟県介護福祉士会
令和7年度 介護実践報告会 開催について（ご案内）

時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

このたび当会では、昨年に引き続き今年度も介護実践報告会を開催する運びになりました。日々実践しているケアを多くの方に発表していただき、県内の介護の質の向上を目指していきたいと考えております。

ついでには、介護実践報告が盛会裏に開催できますよう、皆様より多くの参加協力をお願いすると共に開催内容ご案内申し上げます。多くのご参加をお待ちしております。

記

- 1 日 時 令和8年 1月17日（土）（午後13：30開始予定）
- 2 会 場 新潟ユニゾンプラザ5階 中研修室
- 3 申 込 方 法 裏面の演題発表兼参加申込書に必要事項を記載の上、FAXにてお申込み下さい。
お申込み受付後、当会事務局よりご連絡させていただきます。
- 4 申込締切日 令和7年 9月26日（金）必着
- 5 そ の 他 発表・投稿に際しては、新潟県介護福祉士会の所属会員、新潟県内の介護福祉士養成施設に在籍している方といたします。
（複数人で発表する場合、その中に所属会員が1名以上いれば可とします）

発表・発表資料・提出方法について

○発表方法について

- ・口演発表のみとし、1テーマ10分～20分程度でお願いいたします。
- ・発表はできるだけパワーポイントを使用して下さい。（強制ではありません）
- ・必要な物品、他機材についてはご相談下さい。

○発表資料（パワーポイントのスライド等）について

- ・今回は指定する書式はございませんので、各自パワーポイント等で発表資料、配布資料を作成してください。資料は手書きのものでも構いません。また、資料の枚数は問いませんが、A4サイズで作成してください。
- ・当日に使用する発表データや配布資料は確認してから印刷を行います。各種データは事務局に提出していただきます。（内容を判断するものではありません。）
提出は次のいずれかの方法でお願い致します。
⇒ 資料やデータが入ったCD・USBメモリ等の郵送かメールにての添付送信

○発表データ・配布資料の提出期限について

- ・発表データや配布資料の提出は、令和7年10月10日（金）までにお願いします。

○その他の注意事項

- ・特定の個人を識別できないよう匿名化するなど、個人情報の取り扱いにつきましては、十分な配慮をお願い致します。事前にご本人やご家族に同意を得てください。

介護実践報告会 参加申込書

発表テーマ		
発表者	ふりがな	
	氏 名 (複数可)	
	職 種 (勤務先での 役職名等)	
事業所名 (勤務先名)		
連絡先 (日中連絡がとれる)		電 話 番 号 : — — メールアドレス :
パワーポイント		1 使用する ・ 2 使用しない (○をつける)
その他必要物品		

申込締切 令和7年 9月26日(金) 必着

※1 発表テーマの記載例として

「〇〇〇における介護福祉士の役割」・「〇〇〇の取り組み～〇〇〇するために～」 など

※2 上記の〇〇〇に当てはまるキーワードの参考例として

「施設、在宅、認知症、介護技術、人材、地域、家族、実習、職場」 など

FAX 送信先 025-281-7710

■問合せ連絡先

公益社団法人新潟県介護福祉士会 事務局担当

〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3F

電話:025-281-5531 FAX:025-281-7710 メール:kaigo@sage.ocn.ne.jp