

◆基礎編 第2回

# 介護技術研修会のご案内

皆さんと一緒に考え、一緒に学び、一緒に意見交換し…そんな和やかでアットホームな介護技術研修会を開催致します。今回は「衣服の着脱」をテーマにした介護技術研修を行いますので多くのご参加をお待ちしております

- 1 主催 公益社団法人新潟県介護福祉士会 上越ブロック
- 2 対象者 介護職員及び介護に関心のある方 (定員20名)
- 3 日時 平成30年7月7日(土) 9:00~12:00 (受付 8:50~)
- 4 会場 上越市福祉交流プラザ3階 第6会議室 (上越市寺町2丁目20番1号)
- 5 内容 介護技術 主に利用者が片麻痺の方であることを想定した着脱の介助方法 他
- 6 講師 新潟県介護福祉士会上越ブロック会員
- 7 受講料 会員 1,500円 非会員 3,000円 (当日頂戴します)
- 8 締切日 平成30年7月2日(月)
- 9 持ち物 実技に適した服装と内履き、筆記用具の持参をお願いします。
- 10 申込方法 下記申込書に記入の上、FAXまたは郵送でお申込み下さい。(申込受付後の受講票は発送致しません)申込者が定員を超え、受講が出来ない場合のみ連絡致します。こちらから連絡のない場合は受講できますので、研修当日に直接会場へお越し下さい。
- 11 申込先 公益社団法人新潟県介護福祉士会事務局  
〒950-0994 新潟市中央区上所2-2-2 新潟ユニゾンプラザ3階  
TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710 メール kaigo@sage.ocn.ne.jp
- 12 その他 本研修にも研修ポイントが付きますので、会員の方は忘れずにポイントカードをご持参下さい。

〈上越ブロック主催 (基礎編 第2回) 介護技術研修会 受講申込書〉

|                 |     |               |       |       |
|-----------------|-----|---------------|-------|-------|
| ふりがな            |     | 会員番号          | No15- | ・ 非会員 |
| 申込氏名            |     | 勤務先の<br>事業所名  |       |       |
| 連絡先<br>住所       | 〒 - | 勤務先の<br>役職名   |       |       |
| 日中連絡先<br>電話(携帯) |     | 介護職<br>実務経験年数 | 年     | ヶ月    |

※ご記入頂きました個人情報は、本研修受講管理以外では使用致しません。研修終了後は責任を持って処理致しますのでご了承ください。

送信先FAX番号 025-281-7710