

◆下越ブロック 介護技術研修

移乗・移動に関する福祉用具の活用

日頃、行っている介護実技、実践に疑問や不安はありませんか？介護の現場で欠かせない福祉用具。普段何気なく行っている福祉用具について、専門の講師からその目的と基本を学びましょう。

- 1 主催 公益社団法人新潟県介護福祉士会 下越ブロック
- 2 対象者 介護職員及び介護に関心のある方 (定員12名)
- 3 日程 令和4年6月24日(金) 14:00～16:00 (受付開始13:30～)
- 4 会場 新潟ユニゾンプラザ 2階 介護実習室
- 5 内容 「福祉用具の基本について」 講義と演習 スライドボード、スライドシート、介助用グローブ、歩行器等の使用方法について
- 6 講師 あおやまメディカル株式会社 執行役員 営業部長
福祉用具プランナー 稲毛 将人 氏
- 7 受講料 会員 1,000円 非会員 2,000円
- 8 締切日 締切日 令和4年6月10日(金)
- 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 HP <http://www.kaigo-niigata.or.jp>
- 11 申込方法 下記申込書に記入の上、FAX・郵送等でお申込み下さい。当会HPからもお申込みできます。
申込締切後、受講料納入振込用紙をお送り致します。受講料納入が確認出来次第、申込受理となります。定員を越えるお申込みがあった場合は、ご連絡をさせていただきます、お断りさせていただく場合があります。
- 12 その他 新型コロナウイルス感染拡大防止の対策にご協力をお願い致します。
新型コロナウイルス感染拡大の状況により、中止または延期になることがあります。また当会ホームページに掲載の可否が掲載されることもございます。

<受講申込書>

ふりがな			会員番号	会 員 15- 非会員
申込氏名	男		勤務先の 事業所名	
	女			
連絡先 住 所	〒 -		勤務先での 役職名	
日中連絡先 電話 (携帯)			介護職 実務経験年数	年 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下さい。

送信先FAX番号 025-281-7710