

平成27年度 第2回 介護技術研修会

- 主催 一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会
- 日時 平成28年2月14日(日) 9:30~15:30 (9:00から受付)
- 会場 鹿児島国際大学 5号館 510教室・介護実習室(鹿児島市坂之上8-34-1)
※ 会場への直接のお問い合わせはご遠慮ください。
※ 大学構内に駐車場はございません。学生駐車場をご利用ください。(申込用紙参照)

- 内容
 - 摂食・嚥下について 9:30~12:00 (510教室)
講師 堀川 憲子氏 (デンタルクリニック さわやか 院長)
 - 移乗介助について 13:00~15:30 (介護実習室)
 - ・ 移乗介助の基本とそれに伴うベッド上の介助
 - ・ 福祉用具の活用講師 二田 亮氏 (鹿児島県介護福祉士会 理事・なちゅはかごしま)

- 参加費 会員・・・1,500円 一般・・・3,000円
賛助会員・団体・・・2,000円(必ず賛助会員証を受付にてご提示ください)
※ 当日徴収いたします。
※ 日本介護福祉士会研修券使用可能です。当日、研修券をご提示ください。

- 定員 50名(先着順とし、定員になり次第締め切りをいたします。)
※ 定員を超過された方のみご連絡いたします。連絡がない場合は、そのまま会場へお越しください。

- 申込方法 裏面申込用紙に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送にてお申込みください。
申込締切：平成28年2月8日(月) 到着分まで

- その他
 1. 昼食は各自でご準備ください。
 2. 当日は動きやすい服装でご参加ください。
 3. 上履きをご持参ください。(介護実習室にて使用いたします。)
 4. 受付後は、510教室にお入りください。

平成 28 年 2 月 14 日 (日) 開催

平成 27 年度 第 2 回介護技術研修 申込書

ふりがな		経験年数
お 名 前		年
携 帯 電 話		
勤 務 先		
所 在 地	〒	
	TEL :	FAX :
介護福祉士会	1. 介護福祉士会 会員 2. 賛助会員・団体 3. 一 般 (介護福祉士資格登録と介護福祉士会 会員は異なります。)	
日本介護福祉士会発行 研修受講券の使用	1. 研修受講券を_____円分使用する。 2. 使用しない。 (日本介護福祉士会発行の研修受講券をお持ちの方のみ)	
定員超過等の連絡先	1. ご本人 2. 勤 務 先 3. 勤務先ご担当者 () 様	

お申込・問合せ先：一般社団法人 鹿児島県介護福祉士会

FAX : 099-299-1888 (送信票不要)

郵送の場合：〒890-8517 鹿児島市鴨池新町 1-7 県社会福祉センター4階

TEL : 099-206-3050

