

◆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 30名)
- 3 日 程 平成 31 年 5 月 18 日(土) 13:30～16:30 (受付開始 13:00～)
- 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 スライディングボード、スライディングシート、介助用グローブ、歩行器等の使用方法について
- 6 担当講師 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1,500円 非会員 3,000円
- 8 申込方法 下記申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送でお申込み下さい。
当会のホームページからもお申込みできます。(申込受付後の受講票は発行しません。)
- 9 締 切 日 締切日 平成 31 年 5 月 7 日(火)
- 10 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。
- 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-ル kaigo@sage.ocn.ne.jp HP <http://www.kaigo-niigata.or.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。

<受講申込書>

ふりがな		会員番号	会 員 15-
申込氏名	男	勤務先の 事業所名	非会員
	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ください。

送信先FAX番号 025-281-7710