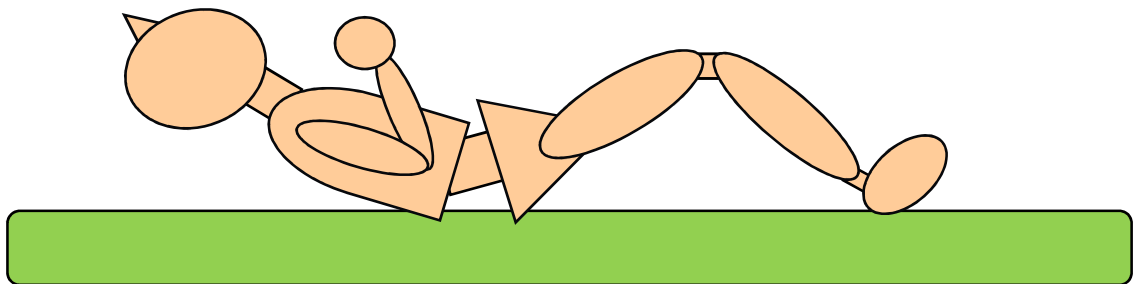


安心して過ごせるための 寝姿勢づくり



～あなたのケアは、対象者の「生きる力」を奪っていませんか？～

内容

- ・ 不適切なケア・不良姿勢が対象者に及ぼす影響
- ・ 楽に休めるための寝姿勢の整えかた
- ・ 褥瘡や拘縮を予防するための基本的なポジショニング
- ・ 拘縮がある関節のやさしい動かしかた

日 時	2019年 2月 16日 (土) 9:00～12:00
会 場	専門学校アリス学園 【2階実習室】
講 師	神野 俊介氏 (他数名) ナチュラル・ハートフルケアネットワーク石川 代表世話人 なないろ訪問看護ステーション
定 員	48名 (先着順)
受 講 料	会員：2,000円※研修受講券使用可 非会員：5,000円 学生：無料
申込締切日	平成31年 2月 4日 (月) ※必着
申 込 方 法	申込書に必要事項をご記入のうえ、下記事務局宛にFAX、郵送又は持参
留 意 事 項	※当日は実技演習を実施致します。 内履きをご持参の上、動きやすい服装でご参加ください。 ※申込締切日以降、2月6日(水)までに受講の可否を郵送でお知らせします。 ※定員に余裕がある場合は、締切後も申し込みを受け付けます。お問い合わせ下さい。

平成30年度 一般社団法人石川県介護福祉士会

第2回課題別研修

「重度者のケア（第2部）」受講申込書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ	
氏名	
連絡先	自宅 ・ 勤務先 （どちらかに○を付けてください） 〒 — TEL () — FAX () —
会員番号	いずれかに○を付けてください。会員番号は介護福祉士の登録証番号とは異なります。ご注意ください。 会員（会員番号：17 ） ・ 非会員 ・ 入会申込中 ・ 学生
所属名	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、勤務している施設名・事業所名をご記入下さい。
職種	福祉関係の仕事に従事されている方のみ、職種をご記入下さい。
※研修受講券	研修受講券を使用される方は、枚数をご記入下さい。 ・ 使用する 1, 000円券 枚

※その他

- ①介護福祉士会会員の方は、生涯研修ポイントが2ポイント加算されます。
当日、日介之印を押印した、受講証明書（短冊状）をお渡しします。
- ②非会員の方で入会を希望される方は、この研修から会員料金で受講できますので
申込書送付の前に、事務局宛、その旨ご連絡下さい。（入会申込書をお送りします）

※研修受講券の使用について

- ①お釣りの返金はありません。有効期限の過ぎた受講券は使用できません。
- ②研修受講券は、研修申込時に事務局宛持参もしくは郵送してください。

※受講料納付後のキャンセル不可です。

やむを得ず欠席された場合は、資料をお送りいたします。

※受講決定者には後日、受講料の郵便振替用紙をお送りします。

ご記入いただいた個人情報、本研修会に関する事務連絡のみに使用させていただき、他の目的には一切使用いたしません。

申し込み・お問い合わせ先

石川県介護福祉士会 事務局

〒920-0964 金沢市本多町3丁目1番10号 石川県社会福祉会館3階

TEL (076) 255-2572 FAX (076) 223-2672

※電話での受付はいたしません。お問い合わせのみとなります。