

食事介助 利用者の気持ちになって体験しよう！

10月17日 火

他：10月25日（土）

予告：H30.2月20日、28日

9:30～12:30



実際に食べたり飲んだり
体験しながら学びましょう！

特別養護老人ホーム等の入所施設で
お仕事をされている皆様！
是非、ご参加ください。

申し込みは裏面

今回は10月開催の受付をいたします。

2月の研修 申し込みについては
12月の郵送物でご案内します

参加費

会員	1,500 円
賛助会員	2,200 円
一般	3,000 円

食事介助・介護技術研修 参加申し込み

会 場：神奈川県介護福祉士会 研修センター

(横浜市中区海岸通4丁目23 マリンビル306)

申し込み方法 1. 参加費を事前にお振込みください。

① 窓口振込の場合、取扱票の通信欄に「食事介助」とご記入ください。

② 振込先 ⇒ ゆうちょ銀行 (口座番号) 00270-5-139924

(名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

他の金融機関からの振込み ゆうちょ銀行 (支店名)〇二九店 (店番号)029 (当座)0139924

2. 振込領収書を右下欄へ添付し(郵送の場合はコピー)、下表必要事項をご記入のうえ

各研修の締切日まで に、神奈川県介護福祉士会事務局へ FAX 又は郵送でお送り下さい。

★今回は、10月開催の研修受講者を募集いたします★

希望する日程欄に○をつけてください (参加費 は表面をご確認ください)

日 時	10月17日(火) 9:30 ~12:30	10月25日(土) 9:30 ~12:30
締 切	9月26日	10月4日
希 望		

ふりがな 氏 名			性別	男・女
会員 (140 -) ・ 一般 ・ 賛助会員				
自宅 住所	〒		—	
	電 話			
	F A X			
勤務先名				
	電話)			

振込領収書 貼付欄

事務局 〒231-0002 横浜市中区海岸通4丁目23

マリンビル305TEL: 045-319-6687

FAX: 045-222-6676