

令和元年度 神奈川県介護福祉士会 第2回

介護技術リーダー研修会

この研修会は、『尊厳を支え自立支援に配慮した介護技術』の基本を学び、現場での指導に当たりたいと考えている方のために3日間にわたり行い、全カリキュラムを修了された方には当会発行の修了書の発行をいたします。介護技術に関する指導をする機会のある方、または今後同様な立場となる方など、基本の理解を深め、根拠を持った介護技術リーダーを目指しましょう。

日 程： 令和2年1月6日（月）、1月10日（金）、2月14日（金）3日間

時 間： 各日 10:00～17:00（受付開始は 9:45からです）
* 近隣にコンビニ等がありませんので、昼食はご持参下さい

会 場： 神奈川県医師会 在宅医療トレーニングセンター
（神奈川県立よこはま看護学校 敷地内建物2F）

内 容： 「尊厳を支え自立支援に配慮した介護技術」の理念に基づき、介護技術の基本を徹底的に振り返ると共に、リーダーとしての指導方法を学びます。当会作成「尊厳を支え自立支援に配慮した介護技術」のテキストを基に、約1か月間の職場実習を含め、修了評価を行い、修了された方には「神奈川県介護福祉士会 介護技術リーダー研修会修了書」が発行されます。

講 師： 神奈川県介護福祉士会副会長・介護技術指導者 川原俊一郎 他1名

受講対象者： 職場推薦のある指導的立場、または予定のある方で、職場実習が行える方
（受講希望者は、管理者・同僚等から、1名の推薦をもらって下さい）
（当会の介護技術基本Ⅰ及びⅡを受講した方が望ましい）

受講料： 30,000円（会員15,000円）

定 員： 15名（先着順） * お断りする場合のみご連絡致します。

申込み方法： 受講料を裏面口座に事前にお振込みの上、その受領書のコピーを申込書に貼付し、FAXで事務局までお申し込みください（郵送可）

申込み期限： 令和1年12月20日（金）

令和元年度第2回介護技術リーダー研修参加申込書

FAX 045-222-6676

氏名	
会員	会員No. ・ 一般
連絡先	〒 -
電話	
携帯	
FAX	
E-mail	
事業所名	

便振替払込書兼受領書

貼付

郵便振り込み：払込通信欄に「介護技術リーダー研修会」とご記入下さい。
*ゆうちょ銀行払込み取り扱い票（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
*他金融機関からの振込用口座番号 ゆうちょ銀行 ○二九店（支店名）029（店番号）当座 0139924

開催場所 在宅医療トレーニングセンター

〒241-0815 横浜市旭区中尾 1-5-1

神奈川県立よこはま看護学校 敷地内建物2F

交通アクセス 相鉄二俣川駅北口 徒歩 15分

旭 23 系統「運転免許試験場循環」バス「中尾町」下車 2分

*施設内に駐車場はありません。

推薦人	事業所名：
	役職：
	氏名：

「介護技術リーダー研修会」の受講を推薦します。

《問い合わせ先》

公益社団法人 神奈川県介護福祉士会 事務局

〒231-0002 横浜市中区海岸通 4-23 マリンビル 305

TEL 045-319-6687 FAX 045-222-6676