

記録の書き方

～観察・記録の的確性とチームケアへの展開～

日 時： 平成 27 年 10 月 16 日(金) 9:20～17:00

会 場： 神奈川県介護福祉士会 研修センター

内 容： 講義と演習

講 師： 鶴見大学 短期大学部 准教授 田家英二氏

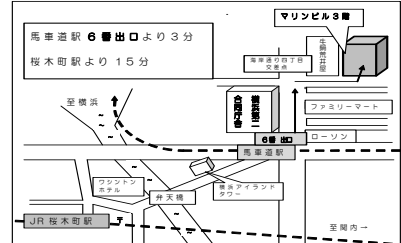
定 員： 25 名（先着順）※受講をお断りする場合のみご連絡致します。事務局よりお知らせのない限り、当日会場へお越しください。

受 講 料： 8,000 円（賛助会員 6,000 円・会員 5,000 円）

申 込 方 法： 参加費を下記口座に事前にお振込の上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付し FAX 045-222-6676 でお申込みください。

締 切 日： 平成 27 年 9 月 30 日(水) 必着

問 合 せ 先： 公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局 045-319-6687



<郵便振込> 払込取扱票の通信欄に“認知症のケア”とご記入ください。

ゆうちょ銀行振込取扱票 [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

FAX 045-222-6676

認知症の人のケア 申込書

フリガナ 氏 名		性 別	一般
		男・女	賛助会員
			会員 140-
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	携帯
勤務先名	TEL		
通信欄			

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付