

尊厳を支え自立支援に配慮した

介護技術研修会

本人の力を生かした、人間の自然な動きを基本にした、持ち上げない介護技術を、基礎から応用まで学びます。 多数の皆様のご参加をお待ちしております。

日 時・申込締切日

	実施日	時間	申込締切日
①	平成27年11月18日(水)	9:30~16:30	平成27年11月13日(金)
②	平成28年1月27日(水)	9:30~16:30	平成28年1月15日(金)
③	平成28年2月17日(水)	9:30~16:30	平成28年2月5日(金)

*①~③は同じ内容で行いますので、参加できる日をお選びください。

場 所： 神奈川県介護福祉士会 研修センター

横浜市中区海岸通4-23 マリンビル306号

参加資格： 現在介護の仕事に就いている方

参加費： 一般7,000円・会員は4,000円・賛助会員は6,000円

※テキストI・IIを使用します。既にお持ちの方は当日お持ちください

テキストの購入を希望される方は、テキストIは700円、テキストIIは1,000円を当日お支払いください。

定 員： 16名(但し、5名未満の場合は開講を中止とさせていただきます。)

申込方法： 参加費を下記口座に事前にお振り込みの上、その領収書のコピーを裏面申込用に添付しFAX 045-222-6676 でお申込みください。



振込先 ※振込取扱票の通信欄に介護技術研修会とご記入ください。

・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

・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

さあ始めよう持ち上げない介護を！

F A X 0 4 5 - 2 2 2 - 6 6 7 6



介護技術研修会に申込みをします

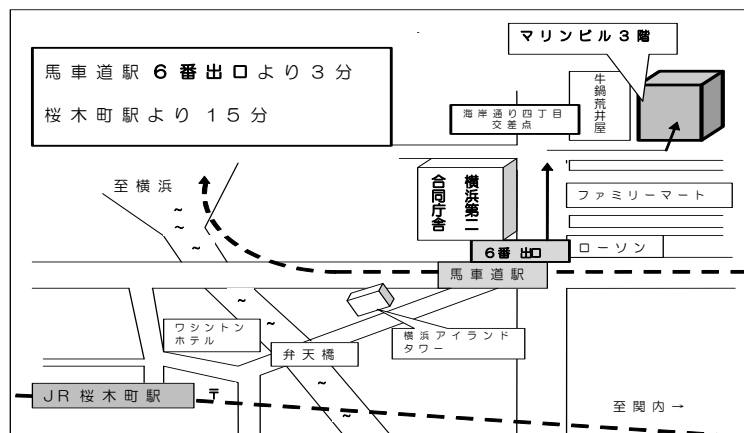
氏名	
住所	
TEL	
該当に○をつけてください	1. 一般 2. 会員 No. (140-) 3. 賛助会員
テキストの有無	1. どちらも購入希望 2. テキストⅠのみ購入 3. テキストⅡのみ購入 (いずれかに○をつけてください)
申込み日に○をつけてください	① 11/18 ② 1/27 ③ 2/17

※動きやすい服装でお越しください。

※受講通知はいたしませんので、申し込まれた方は当日会場へお越し下さい。

但し、①受講者が少なく中止する②定員オーバーでお断りをする場合は事務局よりお知らせを致します。

<会場案内図>



郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付

問合せ先： 公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局

横浜市中区海岸通4-23 マリンビ 305号 TEL045-319-6687