

尊厳を支え自立に配慮した

# 介護技術研修会

神奈川県介護福祉士会では、介護を受ける人にやさしく介護者にも負担のない介護技術を行っています。

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。

## 1、日時

	実施日	時間	締切日
①	平成28年5月17日(火)	9:30~16:30	平成27年4月26日(火)
②	7月12日(火)	9:30~16:30	6月21日(火)
③	9月13日(火)	9:30~16:30	8月23日(火)
④	12月13日(火)	9:30~16:30	11月22日(水)
⑤	平成29年2月14日(火)	9:30~16:30	平成29年1月24日(火)



\*①~⑤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！

FAX 045-222-6676



介護技術研修会に申込みをします

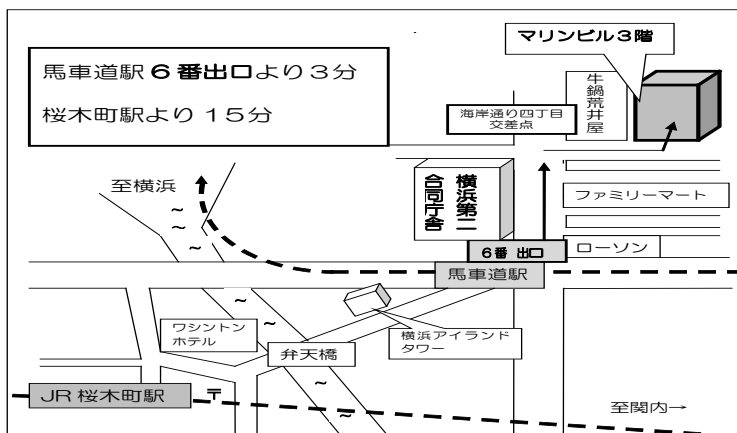
氏名	
住所	
TEL	
該当に○をつけてください	1. 一般      2. 会員 No. (140-      )      3. 賛助会員
テキストの有無	1. どちらも購入希望 2. テキストⅠのみ購入 3. テキストⅡのみ購入      (いずれかに○をつけてください)
申込み日に○をつけてください	<del>① 5/17</del> <del>② 7/12</del> <del>③ 9/13</del> ④ 12/13    ⑤ H29/2/14

※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