

平成31年度 「介護職スキルアップ研修」(第2回) 開催要領

- 1 趣 旨 介護業務に必要な知識・技術の習得及び意識の高揚を図り介護職としての資質向上に資する。
- 2 日 時 令和元年6月12日(水) 9:30～16:00
- 3 会 場 仙台市シルバーセンター 6階 第2研修室(仙台市青葉区花京院1-3-2)
- 4 対 象 仙台市内の事業所に勤務する介護職員等 45名

5 内 容

時間	内容	講師
9:30～12:00	オリエンテーション	介護研修室職員
	【講義】 高齢者の自立支援と 福祉用具の活用・住環境整備	福祉技術研究所株式会社 代表取締役 市川 冽 氏
12:00～13:00	昼食休憩	
13:00～13:20	福祉用具展示室見学	介護研修室職員
13:25～16:00	【講義】 認知症高齢者の自立支援と福祉用具 ～事例を通して学ぶ～	福祉技術研究所株式会社 代表取締役 市川 冽 氏
	アンケート	介護研修室職員

- 6 受講料 2,500円(研修当日、受付時お支払ください。)
- 7 申込方法 申込書をダウンロードの上、FAXでお申込みください。**4月26日(金) 必着**
- 8 申込人数 **1事業所につき1名までの申込となります。**
- 9 受講通知 受講決定の方には、事業所あてに5月10日(金)頃までに、受講決定通知書を郵送します。  
**※定員を超えた場合は抽選となります。抽選の結果、受講ができない事業所には通知しませんのでご了承ください。**
- 10 持参物等 筆記用具 (昼食はご自身でご準備ください。)
- 11 その他 ・受講者用の駐車場はありません。車で来館の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください。  
 ・キャンセルされる場合は、早めにご連絡ください。
- 12 主 催 (公財) 仙台市健康福祉事業団介護研修室 担当：野村  
 連絡先 〒980-0013 仙台市青葉区花京院1-3-2 仙台市シルバーセンター5階  
 電話022-215-3711 FAX022-215-3718

【送信先】 (公財) 仙台市健康福祉事業団 介護研修室 宛

FAXNo. 022-215-3718 4月26日(金) 必着 ※送信表は不要

介護研修室使用欄 (申込者記載不要)	
受付日	
受付番号	
備考	

- ※1. 受講決定の方には5月10日(金)頃までに、事業所あてに受講決定通知書を郵送します
- ※2. 定員を超えた場合は抽選となります。抽選の結果、受講不可の場合は通知しません。
- ※3. 受講者は受講決定通知書を持参ください。受講通知書がない場合は入場できません。

平成31年度「介護職スキルアップ研修」(第2回) 受講申込書

令和元年6月12日(水)

講義「高齢者の自立支援と福祉用具の活用・住環境整備」

講義「認知症高齢者の自立支援と福祉用具」～事例を通して学ぶ～

申込日: 年 月 日

事業所名		
事業所住所 電話・FAX	〒  電話番号 FAX 番号	
事業所種別 ※選択項目は ○で囲む	①老人保健施設 ②特別養護老人ホーム ③養護老人ホーム ④指定療養型医療施設 ⑤軽費老人ホーム・ケアハウス ⑥有料老人ホーム ⑦短期入所介護 ⑧グループホーム ⑨小規模多機能型サービス ⑩デイサービス ⑪訪問介護事業所 ⑫その他( )	
申込担当者名		
申込者 氏名・職名 ※選択項目は ○で囲む	氏名	ふりがな
	職名	①介護職員・訪問介護員 ②主任・リーダー ③副主任・副リーダー ④相談員 ⑤サービス提供責任者 ⑥介護支援専門員・計画作成担当者 ⑦看護職 ⑧管理者・施設長 ⑨その他( )