

4. 日時 平成23年10月10日(月) 午前10時00分から午後4時まで
5. 場所 宮崎県福祉総合センター人材研修館 4F 大研修室 (宮崎市原町2-22)
6. 日程 受付 9:30~10:00
講義 10:00~12:00
昼食・休憩 12:00~13:00
講義 13:00~16:00
- 【実技】 *ベッドでのポジショニング
*ベッドでの上体起こし
*ベッド⇔車椅子の移乗動作
7. 参加対象 介護福祉士有資格者 宮崎県介護福祉士会会員 その他一般の方々
8. 参加定員 150名
先着順のため、定員を超過した時点で締切りますのでご了承下さい。
9. 申込方法 受講希望者は、開催要綱添付「申込書」に必要事項を記入して、FAX か郵送でお申し込みください。
10. 参加費 無料
11. 締切日 平成23年10月3日(月) 締切り後に受講票を発送致します。
12. その他 ◎ 当日は、実技のできる服装、及び上履き(スリッパは不適當)で参加してください。
◎ その他 昼食は各自にてご用意下さい。なお、ご希望の方には当日500円(お茶付き)にてお弁当を斡旋いたします。

【事務局】 〒880-0014 宮崎市鶴島2丁目9-6NPOハウス304号
TEL 0985(22)3710 FAX 0985(22)3711
一般社団法人宮崎県介護福祉士会(担当:稲葉)

宮崎県介護福祉士会「介護技術講習会」

生活に活かすための動作分析とアプローチ

平成 年 月 日

1 申込区分(該当項目を○で囲んでください。)介護福祉士資格の有無				
① 介護福祉士有資格者		② 無資格者		
I 宮崎県介護福祉士会会員	II 非会員	III 介護従事者	IV 福祉系専門学生	V その他
会員番号を必ず記入して下さい。				
2 就職現況				
① 介護職についている		② 介護以外の職についている		③ 無職
ふりがな				
氏名				
自宅	住所	〒 _____		
	電話番号	TEL()	—	
		FAX()	—	
		携帯()	—	
勤務先及び学校名	名称			
	住所	〒 _____		
	電話番号	TEL()	—	
		FAX()	—	

※ 個人情報保護法により、この申込書に記載された内容は、標記研修会以外には使用しません。

※ 後日、受講票を送付いたします。

【 お申し込み先 】〒880-0014 宮崎市鶴島2丁目9-6 NPOハウス304号

一般社団法人宮崎県介護福祉士会 (担当:稲葉) TEL 0985-22-3710

FAX(0985) - 22 - 3711

注意！！ 市外局番の確認をお願いいたします。