

今さら聞けない…

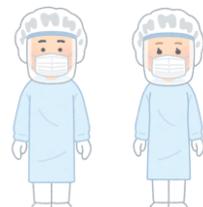
感染症について

実技付き！

基本の“き”から

災害が起こった時の感染予防まで～完全版～

1. 感染症の基本、各感染症についてとその予防
2. 感染予防に基づいた手袋、ガウンの脱ぎ方（演習）
3. 災害時の感染予防
 - ・災害時、避難生活時に起こりやすい感染症
 - ・いざ避難するとなった時…避難生活に必要な感染予防策と準備



日時

令和8年5月22日（金）

10：00～16：00（5H）

※受付9：30～

受講形態

対面のみ（実技有り）

会場

鴨池南国ビル 地下 第4会議室

受講料

一般：4,500円
賛助会員：3,200円

定員

25名（※定員に達し次第締切）

賛助会員について

入会特典多数ございます！

※年度途中の加入もできます。



申込

裏面のQRコード、
もしくは申込用紙に記入後
FAXにてお申込みください

詳しくは下部QRコードへ！

講師

片田 利恵 氏

Miracle Heart 代表

看護師／ケアマネジャー
 介護労働安定センター実務者研修講師及び
 各事業講習講師
 日本カラーコーディネーター協会認定講師
 カラーアナリスト
 占い師（西洋占星術 タロット 姓名判断）



（お問合せ先）公益財団法人 介護労働安定センター 鹿児島支部
 〒890-0064 鹿児島市鴨池新町6-6 鴨池南国ビル11階
 TEL: 099-255-6360 FAX: 099-255-6361



【受講申込書】

令和8年度
『感染症対策とBCP』

※支部記入欄									
予約ID									
受付番号				入金日					
No	2	0	2	6				4	6



スマホからは左記二次元コードを
読み取り、テーマのフォーム入力により
申込みください。

【開催日:令和8年5月22日(金) 会場:鴨池南国ビル地階 第4会議室(鹿児島市鴨池新町6-6)
事業所でお申込み・一括振込の場合は①、個人でのお申込み・振込の場合は②をご記入ください。

◆◆事業所でお申込・一括振込の場合◆◆

事業所名				(研修ご担当者名)
住所	(郵便番号:)			
電話番号	()	FAX	()	
賛助会員	既会員 (法人名:) / 非会員			
E-Mail (必須)	(注)受講案内等を送信いたしますので、必ずご記入ください。			
① 受講者氏名	(フリガナ)	役職		
	E-Mail			
② 受講者氏名	(フリガナ)	役職		
	E-Mail			

◆◆個人でお申し込み・振込の場合◆◆

② 氏名	(フリガナ)	役職		
住所	(郵便番号:)			
連絡先	()	※日中のご連絡先をご記入ください。		
E-Mail (必須)	(注)受講案内等を送信いたしますので、必ずご記入ください。			

◆ 受講料 【お一人様】 一般 4,500円 (税込) 賛助会員 3,200円 (税込)

※お振込みいただいた受講料は、講習開講日から起算して、14日前(5月7日)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。

- 手順1. 上記の二次元バーコードもしくは申込書に必要事項をすべてご記入のうえFAXにてお申込みください。
- 手順2. 申込書受理後当センター所定の「請求書兼払込取扱票」を記載の住所へお送りします。お手元に届きましたら、お早めに受講料の振込をお願い致します。(振込手数料はご負担願います。)入金確認順に、受講決定となります。(領収証は振込票をもって代えさせていただきます。)
- 手順3. 受講決定後、受講決定通知書をメールにて送付しますので、ご確認ください。
※受講申込者が定員に満たない等の理由により、中止する場合がございます。その際は、早急にご連絡し受講料等を返還させていただきます。(払込いただいた際の振込手数料等は除きます。)
※本申込書に記載分について、一通の「請求書兼払込取扱票」を発行いたします。その他のご要望がある場合は当センターへご一報ください。

【個人情報について】

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認等の範囲で利用いたします。

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

【問い合わせ】(公財)介護労働安定センター鹿児島支部 TEL 099-255-6360 FAX 099-255-6361