

認知症ケア研修

「ひもときシート」活用セミナー

認知症をもつ方の行動(BPSD)の背景には、必ず「理由」や「想い」があります。その背景を整理し、ケアのヒントを見つけるためのツールがひもときシートです。明日からのケアに活かせる「読み解く力」を一緒に学びませんか？



講師：小木曾 恵里子氏
 認知症介護研究・研修大府センター
 研修指導主幹
 ひもときシート講師養成コース修了者

日時

令和8年8月27日(木)
 10:00～16:00

会場

奈良県社会福祉総合センター5階大会議室
 橿原市大久保町320番11
 近鉄橿原線畝傍御陵前駅東出口すぐ

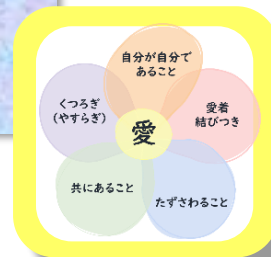


受講料

一般 5,000円(税込み)
 賛助会員 4,500円(税込み)

定員

40名(先着順)



受講の流れ

【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、メールまたはFAX等でお申込みください。FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 0742-35-2707)

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。

【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。

【注意事項】

- ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ②振込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。
- ③『受講申込書』による申込だけでは受付完了とはなりません。また、お振込後、受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
- ④お振込みいただいた受講料は、開催決定(令和8年8月12日)以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承ください。
 ※当センターの都合で開催を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み金額を返金いたします。
 (この場合の振込手数料は当センターが負担します)

問い合わせ・申込先

(公財)介護労働安定センター奈良支部 担当：烏谷
 〒630-8115 奈良市大宮町4丁目266-1 三和大宮ビル2F
 TEL 0742-35-2701 / FAX 0742-35-2707

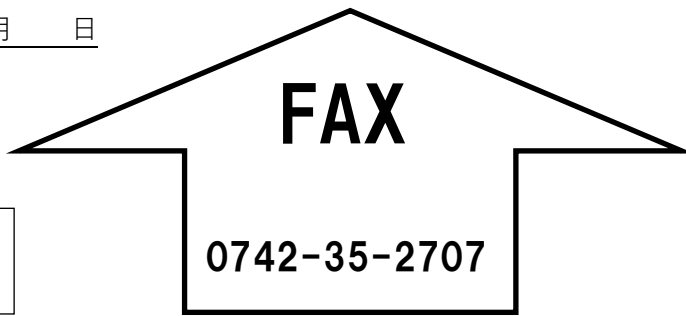
インターネットからの
 お申込みはコチラ →



申込日 令和 年 月 日

※受付印

受講申請書



※受付番号

1

※欄は記入しないこと

講習名	認知症ケア ひもときシート研修	(令和 8 年 8 月 27 日)
-----	------------------------	-------------------

以下の太線枠をご記入のうえ FAX 願います

受講者氏名	フリガナ	年齢	才
法人名		賛助会員有無 (該当に○印)	会員 ・ 非会員
事業所名		メールアドレス	
住所 (送付先)	〒		
	注) 受講料請求書兼振込票発送先をご記入ください。		
TEL / FAX	TEL ()	/	FAX ()
複数回・複数名お申込みの場合【受講料のお振込み方法】(希望に○印)		一括 ・ 各回	
入金確認及び受講通知書 FAX 送信先(希望先に○印)		勤務先 担当者 () 様宛 ・ 自宅	
資格取得 (該当するものに☑をつけてください)	福祉・医療分野の経験年数 年 か月 ・ 未経験		
	介護・福祉・医療分野での取得している資格 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考			

◎ご記入いただいた個人情報は、当講座の開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、当センターの規程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。

お申込み・問合せ	公益財団法人介護労働安定センター奈良支部 〒630-8115 奈良市大宮町4丁目266-1 三和大宮ビル2F TEL 0742-35-2701 / FAX 0742-35-2707 担当者 鳥谷
----------	--