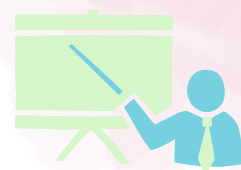


# 外国人介護職員 向け

(介護事業所管理者向け研修と同時開催!!)

R7年度短期スキルアップ講習

特別編 第6回



## 介護記録の記録ポイント伝えます！

記録には手書き、音声入力などいろいろな方法がありますが、本当に大切な事伝わっていますか？  
誰が見てもわかりやすい記録のポイント伝えます。

講師 : 石川 幸子 氏  
(さくら医療福祉専門学校 介護福祉科 学科長)

対象 : 介護事業所にお勤めの外国人さま

日時 : 8月18日(月) 14:30~16:30

場所 : コンセーレ バンケットホール(2F)

費用 : 一般 3,300円 賛助会員 3,000円

全て税込み価格となります。

定員 : 20名(申込先着順)

※応募者が5名以下の場合中止になる場合があります。ご了承ください。

申込方法 : 裏面の申込書にご記入の上、FAXにてお申し込みください。

### 【お問合せ先】

(公財) 介護労働安定センター栃木支部 担当: 石村

〒320-0026 宇都宮市駒生1-1-6 コンセーレ3階

TEL:028-643-6445 FAX:028-643-6448

← HP : <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/tochigi/>



## 短期スキルアップ講習

## 受講申込書 (太枠内をご記入のうえ FAX 願います)

|      |  |
|------|--|
| 受付印  |  |
| 受講番号 |  |

|                                  |                 |                                                                                                                  |                  |
|----------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 受講者                              | フリガナ            |                                                                                                                  |                  |
|                                  | 氏名              |                                                                                                                  |                  |
| 住所(個人<br>でお申込の<br>場合はご記<br>入下さい) | 〒               | TEL                                                                                                              | ( ) ( )          |
|                                  |                 | FAX                                                                                                              | ( ) ( )          |
|                                  |                 | 携帯                                                                                                               | ( ) ( )          |
| 法人名                              |                 | 賛助会員                                                                                                             | 有 ・ 無<br>(該当に○印) |
| 事業所名                             |                 |                                                                                                                  |                  |
| 住所                               | 〒               | TEL                                                                                                              | ( ) ( )          |
|                                  |                 | FAX                                                                                                              | ( ) ( )          |
|                                  |                 |                                                                                                                  |                  |
| 受講決定通知書等送付先(希望先に○印)              |                 | 勤務先 担当者名 ( ) 様宛 ・ 自宅 (FAX のみ)                                                                                    |                  |
| 介護関係<br>勤続年数<br>および資<br>格取得等     | 経験年数 ( ) 年      |                                                                                                                  |                  |
|                                  | 取得資格<br>(複数回答可) | ヘルパー(1級・2級・3級) / 介護職員基礎研修 / 介護職員初任者研修 / 介護福祉士 / 介護支援専門員 / 実務者研修<br>看護師・准看護師 / ガイドヘルパー / 社会福祉士 / 社会福祉主事 / その他 ( ) |                  |

※受講を希望されるコースに○を付けてください。

|  |     |          |             |                   |
|--|-----|----------|-------------|-------------------|
|  | 第6回 | 8月18日(月) | 14:30~16:30 | 介護記録の記録ポイント伝えます!! |
|--|-----|----------|-------------|-------------------|

- ◎ 当センターの賛助会員の方は、対象講習の受講料が1割引になります。(入会ご希望の方はお申し出下さい。)
- ◎ 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、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。
- ◎ 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。

\*\*\*\*\* 申込にあたっての留意事項 ~講習受講を希望される皆さまへ~ \*\*\*\*\*

## 【手順1】受講申込書をFAXする

受講申込書に必要事項をご記入の上、栃木支部へFAXしてください。FAX028-643-6448

## 【手順2】受講決定通知書を受け取る。

- ① 開催日の約1ヶ月前に、受講決定通知書を郵送いたします。②記載されている受講番号をご確認ください。

## 【手順3】三井住友カード株式会社より請求書(振込票付)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4】受講料を振込む

振込用紙に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。

〔受講料〕第1、2回それぞれ お振込み額 3,300円(税込) 賛助会員様 3,000円(税込)

注) 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』による申込があっても、開催日の2週間前までに受講料のお振込みがない場合は、キャンセル扱いとなります。講習をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。④お振込みいただいた受講料は、開催決定(講習開催日から起算して、14日前(※当該日が土・日・祝日の場合はその前日)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。

## 【手順5】受付完了

お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。※当センターの都合で講習を中止する場合は、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)

