

短期スキルアップ講習

入浴介助は『入浴介助加算（Ⅰ）の算定要件』の研修にもなります。また食事介助は、お食事中の誤嚥を防ぐために立ち位置やスプーンの角度等再確認しませんか？

開催日：9月26日(金)

第3回：入浴介助
10：00～12：30

第4回：食事介助～誤嚥を防ぐために～
14：00～16：30

講師：國谷 千春 氏
ひたちの介護福祉学院 専任講師

会 場：瑞穂野勤労者会館
宇都宮市瑞穂3-2-2

定 員：**各回15名** 申込締切：9月12日（金）

受講料：各回 一般会員 3,300円(税込)
賛助会員 3,000円(税込)

お問い合わせ

(公財)介護労働安定センター栃木支部

〒320-0066 宇都宮市駒生1-1-6

☎ 028-643-6445 ☎ 028-643-6448

(担当：石村)



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 でお申込の 場合はご記 入下さい）	〒	TEL	（ ）
		FAX	（ ）
		携帯	（ ）
法人名		賛助会員	有 ・ 無 （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 勤続年数 および資 格取得等	経験年数（ ）年		
	取得資格 （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 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3回	9月26日（金）	10:00～12:30	入浴介助
第4回	9月26日（金）	14:00～16:30	食事介助

- ◎ 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ヶ月位前に、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】SMBC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）

