

令和5年度 1月からのご案内

期間中
24時間視聴可

★Webセミナー★

(動画配信セミナー)のご案内

大好評につき
再配信します!!

受講料 一般 3,000円(税込)
賛助会 1,500円(税込)

配信時間 90分

	配信期間	テーマ	講師
1	2024年 1月16日(火)～ 1月29日(月)	「認知症ケア ～寄り添うケアで幸せ笑顔増やしま せんか～」※本セミナーは、6月に配信したセミナーと同内容です。	竹中 紀子氏 看護師・認知症ケア 上級専門士・終末 期ケア専門士
2	2月14日(水)～ 2月27日(火)	「認知症の方への介護技術 ～心地よい動きにつながる4つのポ イント～」※本セミナーは、10月に配信したセミナーと同内容です。	安藤 祐介氏 老健ケアセンター ゆうゆう
3	3月 1日(金)～ 3月14日(木)	「看取り 老いを支える・看取りを支 える介護 ～介護(生活)の中で行う看取り支援 の良さ～」※本セミナーは、8月に配信したセミナーと同内容です。	廣瀬 春美氏 キャリアホープ株式 会社 代表取締役
4	3月15日(金)～ 3月28日(木)	「虐待防止の早期発見と対応対策・ 体制整備 ～転ばぬ先に組織で取り組むこと～」 ※本セミナーは、11月に配信したセミナーと同内容です。	久保 吉丸氏 東京未来大学福祉 保育専門学校

※配信について 配信開始日10時から配信終了日17時までとなります

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

- ◆禁止事項◆
 - 本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WebセミナーのSNS上への掲載。●本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。
 - 本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。
- ◆注意事項◆
 - Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
 - 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
 - Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
 - 当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

お問合せ先
申込先

公益財団法人 介護労働安定センター - 鳥取支部

TEL:0857-21-6571 FAX:0857-21-6572 E-mail: tottori@kaigo-center.or.jp

～受講をご希望の皆さまへ 下記お申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【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、メール又はFAXは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またはメールしてください。

(FAX0857-21-6572 メール tottori@kaigo-center.or.jp)

【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振込の控え(銀行の振込票等)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受付完了とはなりません。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(14日前)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4】「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)

【手順5】「視聴用URL記載メール」を受け取る。セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

下記の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込者名※	フリガナ	役職をご記入ください。
法人名※		賛助会員の確認欄 (該当項目に○)
事業所名		会員 ・ 非会員
住所・連絡先※	〒	TEL FAX
E-mail※	※視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。	
請求書宛先※ 上記以外の場合ご記入ください	〒	TEL FAX
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> 同意する
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない	

受講を希望されるコースの「申込確認欄」に○を付けてください。(複数可)

申込	テーマ	受講料(税込)	
		一般	賛助会
1.	「認知症ケア ～寄り添うケアで幸せ笑顔増やしませんか～」	3,000円	1,500円
2.	「認知症の方への介護技術 ～心地よい動きにつながる4つのポイント～」		
3.	「看取り 老いを支える・看取りを支える介護 ～介護(生活)の中で行う看取り支援の良さ～」		
4.	「虐待防止の早期発見と対応対策・体制整備 ～転ばぬ先に組織で取り組むこと～」		

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。