認知症ケア

認知症の人の声に耳を傾け、認知症ケアに活かそう

認知症の方の対応にお困りの方は多くいらっしゃると思います。そこで、認知症 の基礎を学ぶとともに、認知症の人の声(メッセージ)に耳を傾け、今後のケア に活かすヒントを見つけてみませんか?

【講師】伊木 康人氏

介護福祉士/認定特定行為業務従事者/介護支援専門員

長年、介護現場の実践に携わりながら、山口県介護福祉士会 副会長として介護職員の専門性向上と人材育成に取り組む。

令和7年 | 2月 | 1日(木) 時】

13:00~16:00

場 】 YMfg維新セミナーパーク I 03研修室

山口市秋穂二島1062

員 】40名

【 受 講 料 】 一般の方 4,500円 賛助会員の方 3,200円

【 募集締切 】 令和7年 I I 月27日 (**木**)。

【 申込方法 】 FAXもしくはホームページからお申込みくださ

※感染症拡大防止のため、開催が急遽延期及び中止となる場合がありますので予めご了承ください。

※受講の際は、感染症予防対策(マスクの着用など)にご協力をお願いいたします。

※発熱や体調不良等の症状がある方は、受講をお控えください。



			_		2 0	2		3	5	0	0 0 0
確記	記書ンター使用	/ /			A X 20-0930		_	※受付	対番号		
			【認知症ケア(12月11日)】					受講	<u> —</u>	殳 4,5	500円
				受講E	自込 書	•			賛助会員	€ 3,2	200円
※ ₹	疑講番号E1	25		~ 013					年	月	日
フリガナ											
★申込者 (氏名または事業者名)											
	申込者が 事業者 の場合	人数		人 担当者(連絡先)						
		受講者 氏名									
★住所											
電話					FAX						
賛助会員入会の有無			□ 会員 □ 非会員								
振込金額				(受講料			円×		人	人)	
■請求先■ 「★申込者」及び「★住所」と異なる場合ご記入ください。											
フリガナ									電話	番号	
請求書の宛名									_	_	
	住 所	₹									

※ ご記入いただいた個人情報は、当講習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。

受講申込の流れ

【手順1】 受講申込書の送付

受講申込書に記入のうえFAXしてください。

・万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡差し上げます。

【手順2】 受講料等のお振込み

受講申込後、当センター所定の「**請求書兼払込取扱票**」が受講申込住所又は請求書宛名住所に届きますので、 振込をお願いします。

- 「請求書兼払込取扱票」が届きましたら、支払期限以内に振込をお願いします。 振込手数料等はお申込者がご負担をお願いします。
- ・振込が確認できた時点で、受講申込が完了します。
- なお、領収書は、振込受領証をもって代えさせていただきます。

【手順3】受講申込みの完了&受講の決定

入金確認と受講決定の通知をFAXにてお送りしますので、ご確認ください。

- ・万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。
- ・令和7年11月27日(水)以降のキャンセル申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので、予めご了承ください。
- ・受講申込者が定員に満たない等の理由により、講習を中止する場合があります。 その場合は11月26日(火)までにご連絡し、受講料等(払込みいただいた際の振込み手数料等は除きます) を返還させていただきます(返還の振込手数料は当センターが負担いたします)。