

令和8年度短期専門講習

ノーリフティング

実践に向けた体制づくりと、 ノーリフティングケアの体験

抱え上げなど身体的負担の大きい介助は、職員の疲労や腰痛の原因となります。人材不足が進む中で、職員が安心して長く働き続けられる職場づくりが求められており、そのためにもノーリフティングの取り組みは重要です。ノーリフティングの基本を学び、実際のケアを体験しながら理解を深めましょう。

講師

一般財団法人
ナチュラルハートフルケアネットワーク

安武 哲宏 氏

【日時】 令和8年6月23日(火) 10:00~16:00

【会場】 山口県総合保健会館 健康指導室
(山口市吉敷下東3-1-1)

【定員】 45名

【受講料】 一般の方 5,000円 賛助会員の方 3,500円
(金額はすべて税込み)

【募集締切】 令和8年6月9日(火)

【申込方法】 受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはホームページからお申し込みください。

公益財団法人 介護労働安定センター山口支部

〒753-0824 山口市穂積町1-2 ⅴ-サト 山陽Ⅱ2F

TEL:083-920-0926 FAX:083-920-0930

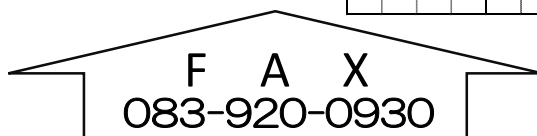
URL:www.kaigo-center.or.jp 担当:伊藤 村橋



2 0 2 3 5 0 0 0 0

入金日	/
確認書	/

※センター使用欄



※受付番号

【ノーリフティング(6月23日)】

受講料 一般 5,000円
 賛助会員 3,500円

受講申込書

※受講番号 E 126

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	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
振込金額	円	(受講料 円×	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の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8年6月9日(火)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6月8日(月)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)。