

虐待 身体拘束

利用者様の人権を侵害し、尊厳を傷つける虐待。
「虐待の芽」をどのように摘み取るか。
参加者同士の交流を通じて、虐待の原因について
考え、具体的な対策について考えていきたいと
思います。



【 講 師 】

山口県介護福祉士会 会長

安田 国彰 氏

【 日 時 】

令和9年

2月16日 

13:00~16:00

【 会 場 】 YMfg維新セミナーパーク研修室103
(山口市秋穂二島1062)

【 定 員 】 45名

【 受講料 】 一般:4,500円 賛助会員:3,200円

【 募集締切 】 令和9年2月2日(火)

【 申込方法 】 ホームページからのお申し込み、または裏面の
申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて
お申し込みください。



※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。

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 リバ`サイド 山陽Ⅱ2F

T E L:083-920-0926 FAX:083-920-0930

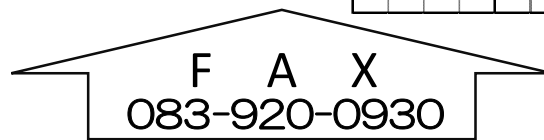
URL:www.kaigo-center.or.jp 担当:伊藤 村橋



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

【虐待身体拘束(2月16日)】

受講料：一般 4,500円 賛助会員 3,200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		☐ 会員 ☐ 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、本講習の開催に必要な範囲で利用するほか、当センターの事業に関するご案内に利用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、当センターの規程に基づき厳重に管理し、上記の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

受講申込書にご記入のうえ、FAXにてお送りください。

- ・万一お申込みが定員を超えるなど、受付ができない場合には、速やかにご連絡申し上げます。

【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」を、受講申込住所または請求書宛名住所へお送りしますので、記載の支払期限内にお振込みをお願いいたします。

お振込みが確認できた時点で、受講申込の手続きが完了となります。

- ・振込手数料は、お申込者様のご負担にてお願いいたします。
- ・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

入金確認および受講決定の通知を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、お早めにご連絡ください。**

・令和9年2月2日(火)以降のキャンセルにつきましては、原則として受講料等の返還はいたしかねますので、あらかじめご了承ください。

- ・受講申込者数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。

その際は2月1日(月)までにご連絡のうえ、受講料等(払込み時にご負担いただいた振込手数料等を除きます)を返還いたします。なお、返還にかかる振込手数料は当センターが負担いたします。