

その人らしい生活を！ 自立支援につながるケア

「その人らしい生活」を考えるための視点や、
「その人らしい生活」の実現を支援するためのアプローチ
方法を学び、自立支援に繋がるケアの実践を学ぶ。

- ・アセスメント方法(ICFの考え方)
- ・リハビリテーションにおける自立、生活機能、生活行為への
アプローチ方法実践(演習) 等

令和5年 **7月6日(木)** 13:30~16:30

会場：高知中央ビジネススクエア7階
(高知市堺町2番26号)

申込〆切
6月22日

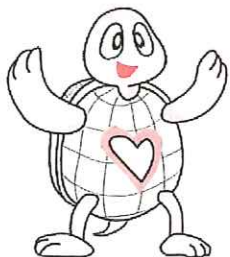
講師：内田グループ リハビリテーション部

部門長 **加賀野井 博美さん**

創立30周年
特別割引

- 受講料 一般 3,500円(消費税込) 賛助会員 1,750円(消費税込)
- 定員 30名 ※定員になり次第締め切らせていただきます

- ◆新型コロナウイルス感染症対策での国の動向により日程を変更する場合があります。
- ◆当センターでは、受講者の皆様が安心して受講していただける環境づくりに努め研修を実施します。



公益財団法人 介護労働安定センター 高知支部

〒780-0834 高知市堺町2番26号 高知中央ビジネススクエア 7F
TEL 088-871-6234 FAX 088-871-6248

※申込方法は、裏面をご覧ください。

FAX
088-
871-6248

令和5年度 短期専門講習 講習番号30 7/6

【自立支援につながるケア】

受講申込書

受講料：一般 3,500円
賛助会員 1,750円

創立30周年
特別割引

*申込者氏名 (個人氏名または事業所名)		フリガナ		講習番号 30
申込者が 事業所の 場合	人数	計 ()人	講習ご担当者名	
	受講者 氏名	フリガナ	フリガナ	
*住所 (受講決定兼入金確認書 送付先)		〒		
連絡先電話		*日中連絡が取れる番号をご記入ください。 ()	FAX	()
賛助会員(○印)		会員 ・ 非会員	振込金額	合計()円

* ご記入いただいた個人情報、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。
なお、ご提供いただいた個人情報は、当センター規定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。

【請求先】 * 「請求書兼払込取扱票は、受領証(領収書)の名前になります。」

ご注意ください!

請求書兼 払込取扱票 宛名	<input type="checkbox"/> 上記 *申込者氏名と同じ	*上記と異なる場合に記入
請求書兼 払込取扱票 住所	<input type="checkbox"/> 上記 *住所と同じ	*上記と異なる場合に記入 〒

手順 1



手順 2



手順 3

当センターへ 受講申込書の送付

- ★FAXをお願いします。
(郵送、メール、電話でも可!)
- ★申込をいただいても、受付完了とはなりません。
- ★受講者が定員を超えるなど受付が出来ない場合は、速やかにご連絡いたします。

上記請求先住所に郵送されます、 「請求書兼払込取扱票」にて 受講料お振込

- ★所定の用紙が届きましたら、
記載期限内にお振込みください。
- ★振込手数料は、お申込者様のご負担とさせていただきます。
- ★払込票(受領証)の控えをもって、

入金確認と 受講決定の通知

- ★お振込みをいただいた時点で、受講決定となります。
- ★入金確認兼受講決定通知書を上記*住所にお送りいたしますのでご確認ください。

【キャンセル及び中止について】

- 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。
- 講習日の14日前、令和5年6月22日以降のキャンセル申し出につきましては、原則受講料等の返還は出来ませんので、予めご了承ください。(6月22日のキャンセルは、返還できませんのでご注意ください)
- 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ございます。その場合は、速やかにご連絡し、受講料等(払込時の振込手数料は除きます。)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。)

申込〆切
6月22日