

★Webセミナー★

(動画配信セミナー)のご案内

期間中
24時間視聴可

No.	配信期間 (各回 90分)	テーマ・講師	受講料(税込) 1名様あたり
1	2023年 4月12日(水)～25日(火)	☆個人情報(正しい知識と取組み) (弁護士 外岡潤氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
2	5月12日(金)～25日(木)	☆ハラスメント(知識と対策等の習得) (弁護士 外岡潤氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
3	6月13日(火)～26日(月)	☆認知症ケア (看護師 竹中紀子氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
4	7月12日(水)～25日(火)	☆口腔ケア (株式会社クロスケアデンタル 瀧内博也氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
5	8月18日(金)～31日(木)	☆看取り (キャリアホープ株式会社 廣瀬春美氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
6	9月13日(水)～26日(火)	☆介護保険改正① (東洋大学ライフデザイン学部 高野龍昭氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
7	10月13日(金)～26日(木)	☆認知症の方への介護技術 (老健ケアセンターゆうゆう 安藤祐介氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
8	11月14日(火)～27日(月)	☆虐待防止の早期発見と対応対策・体制整備 (貞静学園短期大学 久保吉丸氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
9	12月8日(金)～21日(木)	☆介護現場で役に立つ 介護職のための薬の知識 (東邦大学客員教授 玉井典子氏)	一般:4,800円 (受講料3,000円 テキスト1,800円) 賛助会:3,100円 (受講料1,500円 テキスト1,600円)
10	2024年 1月12日(金)～25日(木)	☆採用のポイント (株式会社アクティ介護事業部 栗林正彦氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
11	2月13日(火)～26日(月)	☆介護保険改正② (東洋大学ライフデザイン学部 高野龍昭氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円
12	3月12日(火)～25日(月)	☆リスクマネジメント (株式会社アクティ介護事業部 栗林正彦氏)	一般:3,000円 賛助会:1,500円

<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 長野支部

TEL:026-232-0898 FAX:026-232-0906 E-mail: nagano@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、FAX又はメール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してください。(FAX 026-232-0906)
- 【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。** 申込書受理後、請求書はSMBCファイナンスサービス(株)より直送されます。
【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。
【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払込票の控え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。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(開催日から起算して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。**
- 【手順5】「申込完了・受講通知書」又は「受講のご案内通知書」を受け取る。** セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードが記載された上記通知書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"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない	

受講を希望されるコースの「申込」欄に○を付けてください。(複数可)※配信期間等は表面をご確認ください。

No.	申込	コース名	No.	申込	コース名
1	<input type="checkbox"/>	個人情報	7	<input type="checkbox"/>	認知症の方への介護技術
2	<input type="checkbox"/>	ハラスメント	8	<input type="checkbox"/>	虐待防止の早期発見と対応対策・体制整備
3	<input type="checkbox"/>	認知症ケア	9	<input type="checkbox"/>	介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識
4	<input type="checkbox"/>	口腔ケア	10	<input type="checkbox"/>	採用のポイント
5	<input type="checkbox"/>	看取り	11	<input type="checkbox"/>	介護保険改正②
6	<input type="checkbox"/>	介護保険改正①	12	<input type="checkbox"/>	リスクマネジメント

一括払いを希望する方は
下記□に✓してください

受講料(1名) No1～No8及びNo10～12 一般:3,000円(税込) 賛助会1,500円(税込)
No9「介護現場で役に立つ介護職のための薬の知識」はテキスト使用のため
一般 4,800円(税込) (受講料 3,000円 テキスト代1,800円)
賛助会 3,100円(税込) (受講料 1,500円テキスト代1,600円)

※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、本案内の表面をご確認ください。