介護に関する入門的研修(無料)

申込書

株式会社シニアスタイル行

FAX:06-6424-2512

修了式に
はばタンがやってくるよ

		午前	午後
内容	1日目 9時30分～18時	・介護保険で何ができるの？ ・どうすれば使えるの？ ・介護予防	・加齢に伴う変化を知ろう ・高齢者の方に多い怪我や病気 ・障がいの理解
	2日目 9時30分～18時	・認知症の世界 ・認知症の方への接し方	・実際の介護ってどうするの？ ・からだの動かし方のコツ
	3日目 9時30分～18時	・介護の時に気を付ける事は？ ・介護のポイント等	・自分を守る介護・トラブル予防 ・修了式

♪知りたい項目のみの受講もOK♪(満席の時は3日間全て受講予定の方が優先になります。)

加古川市 3日間セット (1日のみも可)	□ 9月6日(土) (1日目)　□ 9月20日(土) (2日目)　□ 9月27日(土) (3日目)		
氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
	(　　歳)	生年月日	S・H　年　月　日
住所	〒　　－		
連絡先	自宅：	携帯：	
メール			
職業	□ 介護職員　□ 自営業　□ パート・アルバイト　□ 公務員　□ 会社員 □ 学　生　□ 求職中　□ その他(　　)		
受講理由 ※任意	□ 資格を取得して介護の仕事がしたい　□ 資格を取得し現職に活かしたい □ 家族の介護に活かしたい　□ 資格を取得し将来に活かしたい □ その他(　　)		
※任意 介護に関する職歴・経験	あり・なし　(　　年　　ヵ月程度)　介護施設・在宅介護・家族の介護		

※先着順（定員に達した場合はキャンセル待ちになります)
※受付された方には「受講決定通知」を送付いたします。受講初日に決定通知をご持参ください。
※ご記入いただいた個人情報については、当研修以外の目的には使用いたしません。

●この講座を何でお知りになりましたか？(任意)

□ 新聞広告　□ ハローワーク　□ ホームページ　□ ポスター
□ 友人・知人　□ 法人職員　□ その他(　　)

受付No.：	受 付：	受 付 日：	備　考