

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



兵庫県双葉はばタン

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	<ul style="list-style-type: none"> 介護保険で何ができるの？ どうすれば使えるの？ 介護予防 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 認知症の世界 認知症の方への接し方 	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 介護の時に気を付ける事は？ 介護のポイント等 	<ul style="list-style-type: none"> 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)	<input type="checkbox"/> 9月12日(土) (1日目) <input type="checkbox"/> 9月19日(土) (2日目) <input type="checkbox"/> 9月26日(土) (3日目)		
氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
	(歳)	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -		
連絡先	自宅：	携帯：	
メール			
職業	<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 学 生 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> その他()		
受講理由 ※任意	<input type="checkbox"/> 資格を取得して介護の仕事がしたい <input type="checkbox"/> 資格を取得し現職に活かしたい <input type="checkbox"/> 家族の介護に活かしたい <input type="checkbox"/> 資格を取得し将来に活かしたい <input type="checkbox"/> その他()		
※任意 介護に関する職歴・経験	あり・なし (年 カ月程度) 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
--------	-----	------	----