

平成23年度 福祉・介護分野人材キャリアアップ研修 生活支援技術（初級編）フォローアップ

1. 目的

生活支援技術講習修了者の、技術の維持向上を図る機会をすることにより、習得した最新の知識・技術を職場及び地域に普及するとともに、技術のスキルアップを図ることで指導者となれる人材養成をする。

2. 主催

公益財団法人 秋田県長寿社会振興財団 秋田県介護実習・普及センター

3. 開催日時

【①】平成23年 9月25日（日）9：30～16：00（受付開始9：00～）

【②】平成23年10月30日（日）9：30～16：30（受付開始9：00～）

【③】平成23年11月 6日（日）9：30～16：30（受付開始9：00～）

4. 会場

中央シルバーエリア 介護実習室

5. 受講対象

- ・平成14年以降に、生活支援技術初級を修了した者
- ・習得した知識と技術を職場及び地域へ普及できる者
- ・今後、生活支援技術中級以上へのステップアップを図る意欲のある者

6. 募集人員 各24名

7. 研修費 無料

※テキストとして「身体調整のための看護エクササイズ 第三版」（2,100円）を使用します。

テキストの購入方法等については、受講決定時にご案内致します。

8. 研修内容

ナーシングバイオメカニクスに基づく、自立のための生活支援技術（初級編）の確認と指導方法。

9. 申込方法

・提出書類

1. 所定の申込用紙
2. 生活支援技術初級以上の修了証書の写し

上記提出書類を FAX または郵送にてお送り下さい。申込期間終了後、受講可否通知を送付致します。

10. 申込期間

平成23年7月26日（火）～平成23年8月26日（金）必着

※申込期間終了後、受講の可否通知をお送りします。

申込多数の場合は、当方で調整させていただきます。

【申し込み・問い合わせ先】

〒010-1412 秋田市御所野下堤5丁目1-1

秋田県介護実習・普及センター（LL財団内） 研修・相談課 伊藤・小野

TEL：018-829-2777 FAX：018-829-2770

【平成23年度 福祉・介護分野人材キャリアアップ研修】

生活支援技術（初級編）フォローアップ申込書

FAX：018-829-2770

申込締切：平成23年8月26日（金）

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	昭和 年 月 日
勤務先			
勤務先住所	〒		
	TEL	FAX	
専門資格		経験年数 (累計)	
身長	cm	生活支援技術を 活用していますか	はい・いいえ
修了年月日 修了証No.	年 月 修了	No.	
受講 希望日	①【9月25日】 ・ ②【10月30日】 ・ ③【11月6日】 (一つに○をして下さい)		
質問事項			

※生活支援技術初級以上の修了証書の写しと合わせてお申込下さい。

※申込用紙は1人1枚とし、必要に応じてコピーして下さい。

※申込期間終了後、受講の可否通知をお送りします。

※申込多数の場合は、当方で調整させていただきます。