

「身体拘束・虐待防止 について」の研修会

近年、高齢化が急速に進行する中で、高齢者に対する身体的・心理的虐待等が家庭や施設で表面化し、大きな社会問題になっていています。そこで、介護に携わる職員として入所者等の生命又は身体を保護するために、通常の職務の中で身体拘束・虐待についての基礎知識を学びましょう。

日 時 平成27年12月5日(土)
受 付 13:00～ 研修会 13:30～15:30

講 師 特別養護老人ホーム 田富荘
介護長兼施設ケアマネジャー
清水 久二雄 氏

会 場 山梨県立中小企業人材センター 3階 視聴覚室兼大研修室
<所在地>甲府市大津町 2130-2
<電 話>055-243-4916

※ 駐車場は第3駐車場をご利用ください。

参 加 費 会 員 1,000円 非会員 3,000円

*参加費は、当日受付にて、お支払いいただきます(領収書の発行を
いたします)

定 員 150名(先着順・会員優先)満員になった場合のみお断りの通知
をさせていただきますので、ご承知をお願いいたします。

申 込 締 切 平成27年11月27日(金)

申 込 方 法 裏面、申込書にご記入の上、FAXにて介護福祉士会事務局まで申
し込みをお願いいたします。個人情報、研修以外での使用は一切い
たしません。

問 合 せ 先 山梨県介護福祉士会事務局
〒400-0221 南アルプス市在家塚 775-1 ハイッ中込 1-201
TEL/FAX 055-282-7433

「高齢者身体拘束・虐待防止 についての研修会」

平成27年12月5日（土）

申 込 書

会員番号	会員 ・ 非会員 (どちらかに○をつけてください)
(ふりがな) 氏 名	()
自宅住所 (〒を必ず入れてください)	(〒 -)
所属事業所	
TEL	* 確実に連絡の取れる電話番号を記入してください

申込締切日 平成27年11月27日（金）

- ※ 申込用紙1枚に1名のみ記入とさせていただきます。複数名で申し込みをされる場合は、お手数ですが申込書をコピーしてください。
- ※ 住所は正しく記入してください。

申込先 山梨県介護福祉士会事務局

FAX 055-282-7433

スーパークラス

中北ブロック主催

介護技術は日進月歩、日々進歩しています。基本となる技術はかわることはありませんが、より安全に負担をかけない方法を学んでみませんか？

日 時 平成 27 年 12 月 12 日 (土)

受 付 9:00~9:30 研修会 9:30~12:30

講 師 極楽介護の会

会 場 山梨県介護実習普及センター 介護実習室

<所在地> 甲府市北新1丁目2-12 福祉プラザ1階

<TEL> 055-254-8680

参 加 費 会 員 無料 (他ブロックの方も受講できます)

非会員 500円

定 員 25名 (先着順・会員優先)

持 ち 物 筆記用具、生涯研修手帳、動きやすい服装、運動靴

申 込 締 切 平成 27 年 11 月 30 日 (月)

定員を超えた場合のみ、お断りの連絡をさせていただきます。
連絡のない場合は参加できます。ご了承ください。

申 込 方 法 申込書に記入の上、FAXにて介護福祉士会事務局まで申し込みをお願いします。なお、申込用紙に記入漏れがあった場合には受講できない場合があります。個人情報、研修以外での使用は一切いたしません。

問 合 せ 先 山梨県介護福祉士会事務局 TEL/FAX 055-282-7433

〒400-0221 南アルプス市在家塚 775-1 ハイツ中込 1-201

* 研修当日の連絡先：090-9015-4615 (飯野)

「スパートランスフアー」

中北ブロック主催

申込書

(H27年12月12日実施)

会員番号	会員・非会員 (どちらかに○をつけてください)
(ふりがな)	()
氏名	
自宅住所 (〒を必ず入れてください)	(〒 -)
TEL	* 確実に連絡の取れる番号を記入してください

申込締切 (平成27年11月30日)

※ 申込用紙1枚に1名のみの記入とさせていただきます。複数名で申し込みをされる場合は、お手数ですが申込書をコピーしてください。

申込先 山梨県介護福祉士会事務局

FAX 055-282-7433

「感染症予防と腸の働きを 元気にする食生活」

主催：峡南フロック

日 時 平成27年11月25日（水曜日）19時から20時00分
受付：18時30分より

講 師 特別養護老人ホームみのぶ荘 栄養室長 笠井千恵美氏

場 所 飯富高齢者介護予防センター（ふれあいセンター）
〒409-3423 山梨県南巨摩郡身延町飯富2280
※ 会場がわからない場合は、下記の携帯番号に連絡をください。
090-2522-2457（峡南フロック 望月）

参加定員 30名

参加費 無料

締め切り 別紙、参加申込書にて、11月15日（日曜日）までに、
山梨県介護福祉士会事務局までフックスにて申込みをお願いいた
します。
なお、申込書には記入漏れがないようお願いいたします。個人情報
報は研修以外での使用は一切いたしません。フロック以外の方も、
是非、ご参加ください。

問い合わせ先 一般社団法人山梨県介護福祉士会事務局
〒400-0221 南アルファズ市在家塚775-1 ハイッ中込1-201
TEL/FAX 055-282-7433

「感染症予防と腸の働きを

元気にする食生活」

主催：峡南ブロック

申 込 書

平成 27 年 11 月 25 日 (水)

会員番号		会員・非会員・学生 (どちらかに○をつけてください)
(ふりがな)		
氏 名		
自宅住所 〒を必ず入れてください		
TEL		* 確実に連絡の取れる番号を記入してください。

申込み切日 平成 27 年 11 月 15 日 (日)

※ 申込用紙 1 枚に 1 名のみ記入とさせていただきます。複数名で申し込みをされる場合は、お手数ですが申請書をコピーしてください。

申込先 山梨県介護福祉士会事務局

FAX 0555-282-7433