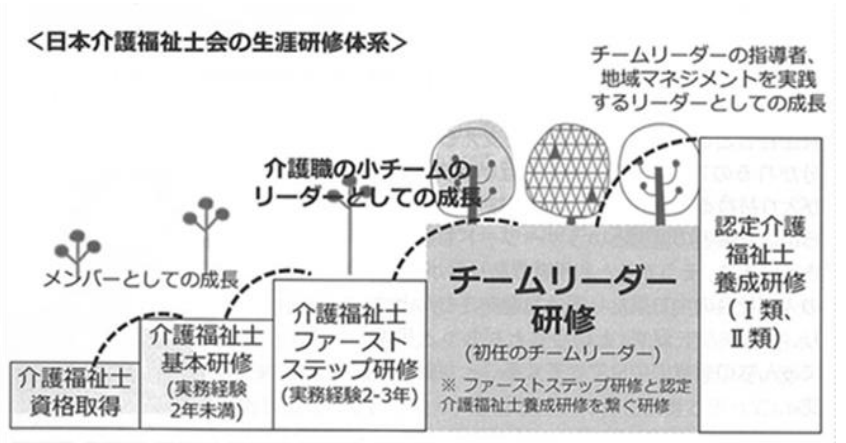


介護福祉士基本研修

(公社) 日本介護福祉士会の、介護福祉士の生涯研修制度の基礎(第1段階)となる「介護福祉士基本研修」を開催します。介護過程の展開およびその前提となる生活支援としての介護の視点、自立支援の考え方を中心に学びます。

介護職としてはベテランでも介護福祉士になってばかりの方や、介護福祉士としてのキャリアはあるけど「介護過程」をきちんと学んだことのない方など、もう一度基本を学ぶのにぴったりの研修会です。



日時 : 令和3年6月4日、8日、14日、21日
 場所 : ウィリング横浜
 受講料 : 一般 37,000円 会員 22,000円 (テキスト代含む)
 対象 : 介護福祉士資格取得後2年未満の実務経験者
 定員 : 30名
 内容 :

日時	内容	講師
6月4日(金) 122研修室	(講義) 介護福祉士とは (講義) 生涯研修制度における基本研修の位置づけ・介護過程を展開する前提として	町田福祉保育専門学校 非常勤講師 田口久美子氏 (株) ネクサスケア 内田竹伸氏
6月8日(火) 122研修室	(講義) 介護過程の基礎的理解	介護コンサルLink (株) 代表取締役 伊東一郎氏
6月14日(月) 124研修室	(演習) 介護過程の展開の実際 施設で生活する方の事例	特別養護老人ホーム潤生園 施設長 井口健一郎氏
6月21日(月) 502研修室	(演習) 介護過程の展開の実際 自宅で生活する方の事例	公益社団法人神奈川県介護福祉士会 監事 炭竈美枝氏

問合せ先 : 公益社団法人神奈川県介護福祉士会
 〒231-0002 横浜市中区海岸通4-23 マリンビル305
 TEL 045-319-6687 FAX 045-222-6676

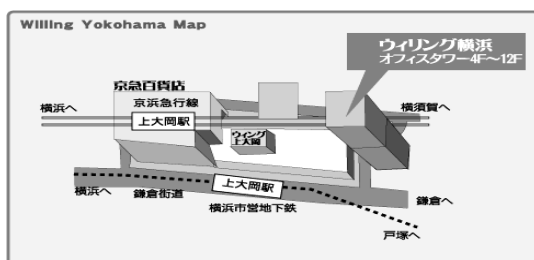
介護福祉士基本研修参加申込書 045-222-6676 (5月20日締切)

ふりがな 氏名		会員No (14-) 一般
自宅連絡先	(〒 -) TEL _____ FAX _____ 携帯 _____	
勤務先	TEL _____ FAX _____	

(当会の会員ではない方は、介護福祉士登録証の写しを申込書と一緒に送ってください)
 申込方法 : 参加費を下記口座に事前にお振込の上、その受領書のコピーを申込用紙に貼付しFAX045-222-6676または郵送にて事務局にお申込みください。

<郵便振込>払込取扱票の通信欄に「基本研修」とご記入ください。
 ・ゆうちょ銀行払込取扱票
 (口座番号) 00270-5-139924 (名義) 公益社団法人神奈川県介護福祉士会
 ・他金融機関からの振込用口座番号
 ゆうちょ銀行 ○二九 (支店名) 029 (店番号) 当座0139924

<会場地図> ウィリング横浜
 横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー内



郵便振替払込請求書兼受領書
 貼 付

<注意>振り込まれた受講料は、当会がお断りする以外は返金いたしません。応募者が一定数に満たない場合は、開催を中止する場合があります。受講案内通知はいたしませんので、事務局よりお知らせのない限り当日会場へお越しください。