TEL：0551-47-5202　 FAX：0551-47-5206

〒408-0011　北杜市高根町箕輪新町50番地

社会福祉法人　北杜市社会福祉協議会

E-mail:　[h-shakyo9@ad.wakwak.com](mailto:h-shakyo9@ad.wakwak.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　程 | 科　目 | 内　容 | 時　間 |
| 1日目：10月　5日（土） | 基本講座 | 介護に関する基礎知識、介護の基本；等 | 受付等8:45～  9：３０～１７：００ |
| 入門講座 | 基本的な介護の方法　等 |
| 2日目：10月　6日（日） | 入門講座 | 基本的な介護の方法　等 | 9：３０～１７：００ |
| 3日目：10月12日（土） | 認知症の理解、障害の理解 等 | 9：３０～１６：３０ |
| 4日目：10月13日（日） | 介護における安全確保 等 | 9：３０～１１：３０  閉校式等11:30～ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | フリガナ | | 性　　別 | |  |
|  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 | | 年　　齢 | | 歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | 携帯番号 | |  | |
| 受講目的 | 受講の動機など記入 | | | | |

**上下記の必要事項を記入の上、電話、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。**

**〆切は９月2７日（金）　締切後、受講決定通知書を送付致します。**

**介護に関する入門的研修　受講申込書**

**日　程　の　詳　細**