

キネステティクス®体験会のご案内

今年、NPO福祉用具でネットでは、みなさまにキネステティクスを体験していただく機会をたくさんご用意いたしました。キネステティクスとは何かを、キネステティクスの6つの概念のうちの1~2つを実際に体験していただきます。2~3時間のコースです。

毎年、西日本国際福祉機器展での体験会にて、「今までにない視点の介助が体験できた!」との感想をいただき、その後、ベーシックコースにもご参加いただいています。

“抱え上げない、利用者(患者)さんの身体機能を使った介助を、一度ご体験ください。

今までとは違った利用者(患者)さんとの動きのコミュニケーションが生まれます!

<体験会日程>

日程	時間	場所
5月13日(金) 【締切5月6日】	18:30~20:30 (受付18時から)	福岡県立大学附属研究所 1階 大セミナー室
7月2日(土) 【締切6月25日】	14:00~17:00 (受付13時30分から)	福岡県立大学附属研究所 1階 大セミナー室
8月26日(金) 【締切8月19日】	18:30~20:30 (受付18時から)	福岡県立大学附属研究所 1階 大セミナー室

●受講料 (1回のコースの料金です)

NPO福祉用具ネット会員	1,000 円
非会員	1,500 円

●定員 20 名

●講師 福岡ひとにやさしい介助を考える会

海尾美年子(キネステティクス®ベーシックコース教師)

※体験会はお一人様1回しか参加できません。

※動きやすい服装でお越しください。

※身体を動かしますのでお飲み物をご用意ください。

※お申込みは別紙の申込用紙にて、NPO福祉用具ネット宛にFAXまたは郵送でお願い致します。

申込の締め切り日は、すべて1週間前までにお願い致します

※受講料は当日受付にてお願いします。

※お問い合わせは下記までお願いいたします。

✉ : fukuokakaijyo@yahoo.co.jp (福岡ひとにやさしい介助を考える会)

☎ : 090-6773-0120 (海尾)

ファックス0947-42-2286 (NPO福祉用具ネット) 又は郵送でお申込み下さい。

平成28年度 キネステイクス®体験会 申し込み用紙

申込日 平成28年 月 日

受講希望欄にチェック ●印を付けて下さい。 申込締切日は各日程の一週間前まで。

締め切り日をご確認の上、お申込みしていただきますようお願い致します。

	コース内容	受講希望欄	受講費用	
		申込チェック	NPO福祉用具ネット会員 正会員・賛助会員	非会員
1	5月13日夜間体験会		1,000円	1,500円
2	7月2日土曜日体験会		1,000円	1,500円
3	8月26日夜間体験会		1,000円	1,500円

申込者の お名前 (はっきりと分か りやすくご記入く ださい)	ふりがな _____ 職種(_____)		
	お名前 _____ 性別 男 女		
	団体会員で複数の方が受講される場合は以下にお名前と職種をご記入下さい。		
	お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____		
	お名前 _____ 性別 _____ 職種 _____		
自宅又は職 場の連絡可 能な住所をお 書き下さい。	(自宅又は職場) 住所 _____		
	電話(_____) FAX (_____)		
	連絡可能な時間もご記入下さい。(_____)		
職種	事業所・施設・病院等の名称 _____		
	電話(_____) FAX (_____)		
会員区別	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/> ST <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士		
	<input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> FJCコーディネーター <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 在宅介護者		
連絡事項	<input type="checkbox"/> 相談員(_____) <input type="checkbox"/> 学生(学校名 _____)		
	<input type="checkbox"/> 上記に該当しない場合は具体的に _____)		
連絡事項	<input type="checkbox"/> 個人正会員 <input type="checkbox"/> 団体会員(団体名 _____)		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
キネステの講座のみ、会員とは、入会時期を問わず、すべての正会員と賛助会員を会員価格とします。			

お申込み先又はお問合せ先 〒825-8585 福岡県田川市伊田4395 福岡県立大学内

「特定非営利活動法人 NPO福祉用具ネット 事務局」担当 大山 宛

TEL/ファックス 0947-42-2286 携帯 090-7475-0610

(ご記入いただいた個人情報は、本目的以外には使用致しません。)