

## 第二次募集開始しました。

平成28年度 下元佳子先生セミナー（9月17日・18日・19日）

### 移乗介助技術・動作介助技術・ポジショニング技術研修会

～介護をする人、受ける人、双方にやさしい介助技術を学ぼう～

本 NPO では、これまでに平成23年と24年、25 年、さらに26年と合計4回、下元佳子先生をお招きして介助技術セミナーを開催致しました。

今年も、初心者を対象にした【基礎技術1日コース】と、医療や介護現場で実践をされている専門職の皆様を対象にした【技術習得2日間コース】に分けて開催致します。

本 NPO の研修会は少人数を対象にした実技中心の研修会です。

会場も、福岡県立大学の介護実習室を活用します。介護ベッドや車いす、ポジショニングクッションなどを取りそろえた恵まれた環境での研修会です。「分かった！」から「出来る！」を目標にした研修会を目指しています。介護をする人、介護を受ける方にも優しい介助技術、腰を痛めない介助技術、床ずれ防止のポジショニング技術などについて学びたい方、是非ご参加ください。

#### 募 集 要 項

講師： 生き生きサポートセンター うえるば高知 代表 下元佳子氏（理学療法士）

日時： 平成28年9月17日から19日 各コースを選んでお申込み下さい。

会場： 福岡県立大学3号館 1階 介護実習室

定員： 各コース32名

締切： **第二次募集を行います。申込の締切は8月20日**

受講費用： 会員・非会員によって受講費用は異なります。申込用紙でご確認ください。

受講の確定された方は事前に受講費用の振込をしていただきます。

受講確定者の方には、8月10日までに受講確定通知書と受講費用の振込のご案内を致します。尚、定員になり次第、締め切らせていただきます。その場合、ホームページにて、申込締切のお知らせを掲載致します。先着順とさせていただきますのでご了承下さい。

#### ■基礎技術1日コース

9月17日8時30分～受付 研修時間 9時～17時

対象者

福祉用具専門相談員・ケアマネ・ヘルパー2級以上・介護福祉士・看護職・リハ職・学生（看護・リハの学生3年生以上）

定員 32名

#### ■技術習得2日間コース

1日目 9月18日8時30分～受付 研修時間 9時から17時

2日目 9月19日 研修時間 9時から16時

対象者

介護福祉士・看護師・リハ職・ヘルパー2級以上。 **何れも有資格者で実際に医療・介護の現場で実践をされている方**

定員 32名

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 下元佳子先生セミナー 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。(第二次申込締切日 8月20日)

	申込定数 各32名まで	受講希望欄 申込 チェック	受講費用 27年3月までに 入会されている 正会員の方	受講費用 賛助会員又は 28年度からの 新規の会員	受講・受検費用 非会員
1	基礎技術 1日コース		5,000円	7,000円	10,000円
2	技術習得 2日間コース		10,000円	15,000円	20,000円

【懇親会申込】

	日時	参加費用	参加申し込み	
懇親会1回目	9月17日18時予定	会費4000円程度	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加
懇親会2回目	9月18日18時予定	会費4000円程度	<input type="checkbox"/> 参加	<input type="checkbox"/> 不参加

【昼食申込 500円 お茶無し】

9月17日昼食		9月18日昼食		9月19日昼食	
<input type="checkbox"/> 申込する	<input type="checkbox"/> 不要	申込する	<input type="checkbox"/> 不要	申込する	<input type="checkbox"/> 不要

申込者の お名前	ふりがな _____ 職種( _____ ) お名前 _____ 性別 男 女
	現在の職場 _____
	( 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	<input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <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"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	経験年数 _____
	<input type="checkbox"/> 個人正会員 <input type="checkbox"/> 団体正会員(団体名 _____ ) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 28年度からの新規会員 (個人・団体) <input type="checkbox"/> 非会員 但し、会員価格の受講費とは27年度からの会員様です。今年度、研修会受講のためだけにご入会される方は、賛助会員と同じ受講費用とさせていただきます。申込用紙はホームページでも入手できます。不明な方は事務局までお問い合わせください。

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。)