

抱え上げない
自立支援の介護！！



あなたの介護スキルの向上に！

キネステティクス®体験会 排泄動作を考える

これからの超高齢社会にむけて介護や介護職の需要は増えていきます。否応なく介護に携わる状況になることも大いに予想できます。また、介護を仕事としている方にとっては、自身の身体を痛めず、相手の方にとっても有効な介護の仕方を知っとくことはとても大切なことです。

キネステティクス®では、人の身体構造を考えた人の動きを学習し、自分の健康を守り、相手の自立支援を促す介護の考え方を学習します。それは、いろんな場面や相手の身体状況に合わせた介護を考える力をつけることへとつながります。キネステティクス®の学習により、介護の楽しさや相手とのコミュニケーションの楽しさを発見できます。是非一度ご体験ください。

お申込み・ご連絡

開催日時：2018年7月7日（土） 13:30～17:00

開催会場：福岡県立大学3号館1階 介護実習室

受講料：2,000円

NPO福祉用具ネット会員は 1,500円

対象：介護職、看護師、リハ職、介護されている方、
人の動きに興味のある方、どなたでも

定員：15名

講師：福岡ひとにやさしい介助を考える会

ベーシックコーストレーナー 海尾美年子

主催：NPO福祉用具ネット

*体験型の研修ですので動きやすい服装でお越しください

*受講料は当日受付にてお願いします。

NPO福祉用具ネット

TEL・FAX：

0947-42-2286

*所定のお申込み用紙にて
FAX、メール、またはお電話
でお申込みください。

しめきり：

平成30年7月3日(火)

FAX 0947-42-2286(NPO福祉用具ネット)又は、郵送でお申込みください。

お申込み締め切り日 平成 30 年 7 月 3 日 (火)



平成 30 年度 キネステティクス®体験会 お申込み用紙

お申込み日 平成 30 年 月 日

7月7日(土) 13時受付 13時30分~17時まで開催

	受講料	参加に○
NPO福祉用具ネット会員(正会員・賛助会員)	1,500 円	
非会員	2,000 円	

お申込者記入事項(以下の事項にご記入をお願いします)

お申込者氏名 (はっきりとわかりやすくご記入ください)	ふりがな	性別	男 ・ 女	
	ご氏名	職業		
団体会員で複数の方がご受講される場合は、以下にご氏名と職種をご記入をお願いします				
	氏 名	性 別	職 種	
		男 ・ 女		
		男 ・ 女		
自宅又は職場の連絡可能なご住所をご記入ください	どちらかに○を (自宅 ・ 職場)	住所	〒	
		電話		
		FAX		
	ご連絡可能な時間	AM ・ PM	時 ころ	
	勤務先の名称			
	電話番号()	FAX()		
職業分類	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> リハ職(PT・OT・ST) <input type="checkbox"/> ケアマネ <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <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 <input type="checkbox"/> 相談員() <input type="checkbox"/> 学生(学校名:) <input type="checkbox"/> その他:上記以外の方は具体的に()			
会員区別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 団体正会員(団体) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 非会員			
連絡事項				

お申込み・お問い合わせ先 〒8250-8585 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/FAX.: 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試用致しません)