



平成 27 年度 後半の部 【研修会】 & 【交流会】 & 【学習会】 など共通申し込み用紙

申込日 平成 27 年 月 日

受講したい交流会&研修会 & 学習会の左側にチェック を付けて下さい。

研修会一覧表にて、申込みの締切日をご確認ください。

交流会	研修会	学習会 ポジショニング
7月4日 抱え上げない介護技術	6月27日 コミュニケーションと心のケア パート2	9月26日 動作介助とポジショニング学習会 後半
7月25日 排泄ケア	8月29日 コミュニケーションと心のケア パート3	*12月12日・13日オムツフィッター3級研修会は5月末で受付を終了しました。今後は、NPOの関係者を中心にキャンセル待ちで若干名受付致します。詳しくは事務局にお問い合わせください。
9月12日 キネステ講座	10月31日大淵哲也先生セミナー(北九州開催) <input type="checkbox"/> 午前コース <input type="checkbox"/> 午後コース	
11月14日 福祉用具情報	<input type="checkbox"/> 両方 *但し、NPO会員様のみ受付ます。	
12月5日在宅高齢者をささえる課題と工夫	*12月12日17時から17時30分 『おむつ検定』の申込は受け付けています。九州で初めて開催。申込先はむつき庵です。不明な点はNPO事務局へ！	

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 (_____)		
	事業所・施設・病院等の名称 _____ 電話(_____) FAX (_____)		
職種	<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 <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(_____)		
会員区別	<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 新規に入会をされる方は事前に入会手続きを済ませてお申込み下さい。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。		
連絡事項			

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

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