

平成27年度【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
	6月20日 高齢者の口腔ケア		5月9日 コミュニケーションと心のケア パート1		5月30日 動作介助とポジショニング学習会
	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日予備日 動作介助とポジショニング学習会
	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		その他の日程は参加者の皆様で話し合いをして決定。 詳細は1回目開催後に決定予定。この学習会は、これまで本NPOで開催した下元先生の技術習得コースを受講された方が対象です。
	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)			
	11月14日福祉用具情報	<input type="checkbox"/> 午前コース <input type="checkbox"/> 午後コース <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・13日オムツフィッター3級研修会は別の専用申込用紙にてお申込み下さい。			

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 _____		
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(_____)		
	<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