

2019年度 介護講座受講申込書

福岡県地域介護実習・普及センター長 様

申込日：令和 年 月 日

◎申し込みにあたっての注意事項

- この申込書の講座は、ウエルパークヒルズ(中間市)が会場です。
- 団体での申し込みの場合は、申込者全員の住所・名前・性別等を記入した「名簿」を必ず添付してください。
- 受講申込書に記入いただいた個人情報は、本介護講座の運営管理目的にのみ利用させていただきます。

◆受講申込者 ◇楷書ではっきりと記入下さい。

フリガナ				年齢		歳
氏名				性別	男	女
連絡先	住所	〒 ※連絡先が勤務先などの場合は、勤務先名称まで必ず記入してください				
	TEL		FAX			
	携帯電話	※必ず連絡が可能な番号を記入して下さい				
介護経験	有 ・ 無		Eメールアドレス			
無料駐車場利用	有 ・ 無		車両番号			

下記のとおり、介護講座の受講を申し込みます。

◆受講申込講座 ◇ご希望の講座・コース名の開催日を○で囲んでください。

講座・コース名及び開催日等をパンフレットで確認下さい							
介護実践コース ※1講座のみの受講もできます	I	①7月17日	②7月30日	③8月21日	④9月3日		
	II	①11月5日	②11月20日	③12月3日	④1月8日		
介護予防コース ～100歳時代の備えをしましょう～	認知・うつ予防	高齢者の食事	口腔ケア	安心ウォーキング	尿失禁予防体操		
	7月24日	8月29日	9月11日	10月5日	10月12日		
	12月11日	1月14日	1月30日	2月8日	3月7日		
介護スポット講座	音楽療法(ミュージック・ケア)	6月23日	9月15日	12月1日	3月15日		
	脳の機能アップ運動	7月20日	10月19日	1月25日	3月29日		
	ストレス解消!リラックスヨガ	7月9日	2月4日				
	心が元気に・カラーセラピー	8月8日	3月12日				
	ゆっくり動作で筋力アップ!太極拳	8月28日	1月29日				
	家での看取りの介護を考える	9月9日	2月20日				
	普通救命講習会 <small>※会社名、団体のご住所ではなく、個人の ご住所と生年月日をご記入ください。修了証に必要です。</small>	6月28日	9月26日	12月5日	2月26日		
認知症サポーター養成講座	7月1日	11月28日	3月25日				
専門職研修	排泄のしくみと「おむつ」について	9月20日	3月18日				
	ノーリフティングケア(2日間研修)	12月7日と1月18日(2日間)					
	高齢者虐待防止と権利擁護	2月16日					

福岡県地域介護実習・普及センター

〒809-0018 福岡県中間市通谷1-36-3 ウエルパークヒルズ内

TEL 093-244-4747 / FAX 093-244-0787

ホームページ: <http://www.leben21.com/> Eメール: wp@leben21.com

◆無料駐車場あり

無料駐車場は、台数に限りがあります。
詳しくは、受講決定通知にてご案内いたします。

センター処理欄		
受付	承認	備考