

家庭でできる介護の基礎知識

公益財団法人 介護労働安定センター山口支部

いざ家庭で介護をするとなった時、どのようにしたら良いか分からない・・・。

介護をしている方などを対象に、介護の基本的な知識や技術を学ぶ介護入門講座です。



■ 開講場所

山口県総合保健会館 第1研修室
(山口県健康づくりセンター)

山口市吉敷下東三丁目1番1号

■ 開催日

7月13日(土)・14日(日)

■ 対象

介護をしている方

■ 受講料

各1講座 2,000円

■ 定員

各1講座 100名

■ 募集締切

平成25年7月1日(月)

※ 定員になり次第、締め切ります。

■ 申込方法

受講申込書に必要事項を記入のうえ、郵送又はFAXにてお申込下さい。

7/13
(土)

9:00~
12:00

介護の基本的な知識 技術を学ぶ

講師 鳥居 紀子 氏
山口県介護福祉士会会長

『楽にできる介護方法があります。
ちょっと、学んでみませんか?』

7/13
(土)

13:00~
16:00

緊急時の介護

講師 原田 典子 氏
原田訪問看護センター 代表
コミュニティプレイス
生きいき 代表

参考図書 緊急時の介護
(公財)介護労働安定センター発行



7/14
(日)

9:00~
12:00

認知症ケアの基礎

講師 竹内 弘美 氏
グループホーム夜ののた 施設長
認知症介護指導者

『認知症という病気を持った方と
接するときの心がまえ』

7/14
(日)

13:00~
16:00

介護のための 医学の基礎

講師 久保田 トミ子 氏
元 新見公立短期大学 教授
現在 合同会社 和の会代表

参考図書 介護のための医学の知識
(公財)介護労働安定センター発行



公益財団法人 介護労働安定センターとは

介護労働者の雇用管理の改善、能力の開発・向上、その他の福祉の向上を図るための総合的支援機関として、介護分野全般に対する支援事業を実施しています。

【お申込み・お問い合わせ】

公益財団法人 介護労働安定センター山口支部
〒753-0824 山口市穂積町1-2
リバーサイド山陽Ⅱ 2階
TEL: 083-920-0926
FAX: 083-920-0930
URL: www.kaigo-center.or.jp
担当 伊藤・市原

～講習受講を希望される皆さまへ～

※お申込前に下記の内容をご確認下さい

- チラシ・ホームページより『受講申込書』をコピー又はダウンロードして必要事項をご記入いただき、当センター宛にFAX又はご郵送下さい。
- 講習実施支部（所）のホームページより、直接お申込いただいた場合は『仮の受講申込』となりますので『受講申込書』の記入が必要です。当センターよりご連絡を差し上げますのでお手数ですが、必要事項ご記入のうえFAX等により「本申込」を行っていただきますのでご了承下さい。

【手順1】受講申込書をFAXする。 受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXしてください。

FAX：083-920-0930

【手順2】電話をする。 受講申込書をFAX後に、介護労働安定センター山口支部にご連絡下さい。

☎ 083-920-0926（平日 8:30～17:00）

ご連絡を頂いた際に、受講可能であれば、**受付番号**をお知らせします。

【手順3】受講料を振込む。

下記の口座へ、**1週間以内**にお振込みください。

(各1講座) **お振込み額 2,000円(消費税込)**

(参考図書) 『緊急時の介護』 1,200円(消費税込)

(参考図書) 『介護のための医学の基礎』 1,800円(消費税込)

※ 上記の講座は、こちらのテキストを参考に講義を行います。こちらの書籍は一般の書店では販売しておりません。ご希望の方は、併せてお求めになられますようお願いいたします。

◆取引銀行 **みずほ 銀行 山口 支店**

◆口座番号 **普通預金 1498691**

◆口座名義 **公益財団法人 介護労働安定センター 山口支部**

*お振込み人名には**受付番号**、**受講者名**のご記入をお願いします。

◆◆ 留意事項 ◆◆

- ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ②振込の控え（銀行の振込票等）をもって領収書に代えさせていただきます。
- ③『受講申込書』による申込があっても、1週間以内に受講料のお振込みがない場合は、キャンセル扱いとなります。講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。
- ④お振込みいただいた受講料は、開講決定（講習開講日から起算して、14日前（※当該日が土・日・祝日の場合はその前日）以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。

【手順4】受付完了です。

- ①お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
- ②お振込確認後、一週間程度のうちに原則としてFAXにて当センターから『入金確認書』をお送りします。
- ③講習開始日の14日前頃に受講決定通知書をお送りいたします。
- ④本講習が定員（100人）に満たない場合等、当センターの都合で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込金額を返還いたします。

（この場合の振込手数料は当センターが負担します）

(様式3-③)

平成 年 月 日

受講申込書

短期専門コース (タイトル: 家庭でできる介護の基礎知識)

(公財) 介護労働安定センター 山口支部長 殿
標記講習を受講申込みします。

※受付番号 _____

※の欄は、記入しないこと。

支 部 名	山 口 支 部	受講番号	※E113	受 付 印
フリガナ				※
氏 名				
生年月日	昭和 / 平成 年 月 日 (才)		性別	女 ・ 男
住 所	〒 TEL () 携帯: () FAX ()			
講 座 名 <small>受講希望の講座に○をつけて下さい。</small>	イ	短期11回	介護の基本的な知識・技術を学ぶ	
	口	短期12回	緊急時の介護	
	ハ	短期13回	認知症ケアの基礎	
	二	短期14回	介護のための医学の基礎	
受講決定通知等送付先	※どちらかに○をつけてください。 自 宅 ・ 勤務先			
参 考 図 書 の 購 入	『緊急時の介護』(公益財団法人 介護労働安定センター発行) 希望する ・ 希望しない 『介護のための医学の基礎』(公益財団法人 介護労働安定センター発行) 希望する ・ 希望しない			
アンケート	問、 当講習をどこで(もしくは、誰から)お知りになりましたか。 1. ダイレクトメール(募集案内の郵送・FAX) 2. センターホームページ 3. 知人 4. センター職員 5. スーパー 6. 道の駅 7. 美容院 8. 図書館 9. 飲食店 10. その他 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>			

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

◎上記につきまして不都合な点がございましたら、お手数ですが、支部担当者までお申し出ください。

【個人情報に関するお問合せ先】公益財団法人 介護労働安定センター山口支部

電話083-920-0926 担当者 伊藤・市原