

# 介護実技指導者

## フォローアップ研修

昨年度より、介護技術研修会の受講対象を介護職員としたところ、入職して間もない会員以外の方が基本の介護技術の習得を求めて多く受講されるようになりました。

介護職として歩み始めたばかりの皆さんに、正しい介護技術を伝えるために、また、認定介護実技指導者としての技術の確認とレベルアップを行うため、フォローアップ研修を行います。

指導者として、自己の介護技術をさらに磨く機会にしてみませんか。多くの方の参加お待ちしております。



- 1 日 時：平成30年12月15日（土） 午前10時から午後4時まで
- 2 会 場：山口県セミナーパーク 介護実習室
- 3 費 用：1,000円（受付にて徴収します）
- 4 申込締切：平成30年12月7日（金）
- 5 申込方法：別紙申込書に必要事項を記入の上、事務局へ郵送又はFAXで申し込んでください。
- 6 その他：
  - ・実技ができる服装で参加してください。
  - ・昼食は各自で御準備いただくか、食堂を御利用ください。
  - ★介護技術等の講師派遣は、このフォローアップ研修を2年間で1回以上受講された方を推薦します。

【一般社団法人 山口県介護福祉士会】

担当 富永、漆谷

〒754-0893 山口市秋穂二島 1062

山口県セミナーパーク 福祉研修センター内

TEL 083-987-0122 FAX 083-987-0124

E-mail [info@yamaguchi-kaigo.jp](mailto:info@yamaguchi-kaigo.jp)

HP <http://www.yamaguchi-kaigo.jp/>

山口県介護福祉士会 行 FAX 083-987-0124

**介護実技指導者  
フォローアップ研修 参加申込書**

平成 年 月 日

|                 |     |      |
|-----------------|-----|------|
| ふりがな            |     | 会員番号 |
| 氏 名             |     | 35-  |
| 自宅住所            | 〒 - |      |
| 日中連絡のつく<br>電話番号 |     |      |
| 所属先             |     |      |

\* この申込書は、本研修の受講者名簿作成にのみ使用いたします。

申込締切 平成30年12月7日(金)