



## 7 カリキュラム

	平成28年5月25日(1日目) 【会場：一般研修棟 102】	平成28年5月26日(2日目) 【会場：一般研修棟 101】
10:00  12:00	「介護職の職業倫理」  日本介護福祉士会 副会長 鳥居紀子	「認知症ケア」  認知症ケア上級専門士 刀祢志津子
12:00 13:00	昼食休憩	昼食休憩
13:00  16:00	「心をつなぐコミュニケーション ～支援者としての傾聴スキル」  鼓ヶ浦整肢学園 総合相談支援センターぱれっと 所長(臨床心理士) 堀江秀紀	「介護記録の書き方」 「身体拘束・虐待防止について」  山口県介護福祉士会 副会長 橘 美佐子

## 8 その他

- (1) 定員に達し、受講できない方のみ連絡します。
- (2) 正会員は会員証を持参してください。正会員の入会手続きを済ませ、まだ会員証が届いていない方は、「日本介護福祉士会入会申込書・預金口座振替依頼書」の3枚目(会員控)または、本会発行の仮会員証を持参してください。
- (3) 当日、正会員へ入会することができます。
- (4) 正会員へ当日入会される方は、会費引き落としのための預金口座番号と口座に使用する印鑑を必ず持参してください。当日、手続きが完了した方のみ、正会員として受講できます。
- (5) 昼食は各自で準備していただくか、施設併設の食堂を利用してください。
- (6) 申込まれた方でやむを得ない事情によりキャンセルされる場合は、1週間前までに必ず連絡してください。それ以降のキャンセルは遠慮願います。

## 9 問い合わせ・申込み先

一般社団法人 山口県介護福祉士会  
 担当 富永・渡邊・櫛崎  
 〒754-0893 山口県秋穂二島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/>

# 介護福祉士初任者研修

## 参加申込書

申込日：平成 年 月 日

ふりがな		研修受講券	
氏名		使用します	
連絡先	〒 -		
	Tel ( ) -		
年齢	歳	性別	男・女
所属先		事業所種別	例) 特養
福祉職経験年数	年 月	資格取得年数	年
該当する番号を○で囲んでください			
1 正会員 (会員番号 ) ( ブロック)			
2 会員外			
3 当日正会員入会希望			

※ 必要事項を記入の上、本会事務局あて郵送またはFAXでお申込みください。

※ 申込締切日：平成28年5月9日(月).....

※ 参加申込書に記載された個人情報、研修運営管理のみに使用させていただきます。

### 《申込・問い合わせ先》

一般社団法人 山口県介護福祉士会

担当 富永・渡邊・櫛崎

〒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

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/>