

平成 29 年 5 月 15 日

医療施設

介護老人保健施設 管理者殿

介護老人福祉施設

公益社団法人 鹿児島県理学療法士協会

会長 梅本 昭英

(公印省略)

公開講座『看護介護職員向け動作介助研修会』開催のお知らせ

謹啓

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より当協会運営につきましてご指導ご鞭撻いただきありがとうございます。

さて、当協会におきましては、例年、理学療法週間に種々の催しを実施し、理学療法(士)への理解が深められるように努力しているところでございます。その一環といたしまして、看護介護職員を対象とした動作介助研修会を開催いたしております。今年度は下記の通り開催いたします。

ご多忙中とは存じますが、職員の派遣につきまして格別のご高配を賜りますよう謹んでお願い申し上げます。

謹白

記

テーマ 「自立を支援する動作介助」

講師：なちゅは鹿児島 井崎 弥生 先生

(各グループに理学療法士を配置し、実技を行います。動きやすい服装と靴でお越しくください)

1. 期 日 平成 29 年 7 月 23 日 (日) 10 時から 16 時まで
(受付は 2 階会場前ロビーで 9 時 30 分より)
2. 会 場 かがしま県民交流センター 2 階大ホール (鹿児島市山下町 14 - 50)
3. 対象者 医療・介護保健福祉施設の看護介護職員等
4. 参加定員 80 名 ※申込みは 1 施設につき 3 名までとさせていただきます。
施設で統一したケアを目指し、他職種と一緒にの参加も可能です。
5. 参加費 500 円 (資料代を含む)
6. 申込み方法 別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記番号へファックスをお願いします。

ファックス 0995(62)4600

ザ王病院 リハビリテーション科 弥栄(ミエ)博文まで

7. 申込み締め切り 平成 29 年 7 月 1 日(土)

注) 会場の都合により申込み先着順で締め切らせていただきますのでご容赦ください。

受講者には申込受付後、受講票をお送りいたしますので、必ず、当日ご提出ください。

(公社) 鹿児島県理学療法士協会主催
看護介護職員向け動作介助研修会
「自立を支援する動作介助」

参加申込書

施設種別 (○をつけてください)	施設名：
・ 介護老人福祉施設 ・ 介護老人保健施設 ・ その他 ()	電話番号： PCメールアドレス： (FAX 番号：) 連絡担当者名：
参加者名 (1施設3名まで)	職 種

※原則、メールにて受講票をお送りいたしますので、受講票の受け取りができるパソコンのメールアドレスのご記入をお願いいたします。パソコンでのメールの受け取りが難しい場合は、ファックスでお送りしますので、ファックス番号をお書きください。
※当日参加できない場合は必ずご連絡くださいますようお願いいたします。

【申し込みファックス番号】 0995 (62) 4600

【お問い合わせ・連絡先】

ザ王病院 リハビリテーション科 弥栄 博文
TEL 0995-62-4611