

I 職種別研修（第1回）

生活相談員向け研修①

「対人援助・相談援助の技法」

【研修概要】

| | |
|----------------|--|
| 1. 講師 | : 医療法人 武田内科 地域連携室長 大垣 京子 氏 |
| 2. 日時 | : 令和4年11月26日（土）14:00~16:00 |
| 3. 会場 | : オンライン（Zoom）にて開催 |
| 4. 研修対象者 | : 福岡市内の介護事業所職員 |
| 5. 受講料 | : 1施設2,000円（何名でも受講可能です） |
| 6. 募集人数 | : 30施設 ※応募施設が募集定員を超える場合は選考させていただきます。 ※応募者には選考結果の通知をメールにてお送りいたします。 ※11月24日までに選考通知が届かない場合はご連絡ください。 |
| 7. 参加方法 | : 受講者には、参加に必要なURL・ID・パスワードを後日メールにてお知らせします。 |
| 8. 応募方法 | : 本用紙に必要事項を記入し、下記①メール又は②Faxにて回答ください。 ①メール：f.city.rousikyout@gmail.com ②Fax：806-9001 |
| 9. 応募期限 | : 11月21日（月）まで |
| 10. 申し込み・問合わせ先 | : 福岡市老人福祉施設協議会事務局 TEL806-8822（担当：早田まで） |

【申込記入欄】

| | | | |
|-------------------|--|-------|--|
| 法人名 | | 事業所番号 | |
| 事業所名 | | 事業所種別 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | 申込担当者 | |
| 氏名① | | 職種 | 介護職 ・ 看護職 ・ 生活相談員 介護支援専門員 ・ 機能訓練指導員 施設長 ・ その他（ ） |
| 氏名② | | 職種 | 介護職 ・ 看護職 ・ 生活相談員 介護支援専門員 ・ 機能訓練指導員 施設長 ・ その他（ ） |
| 研修についての 質問・希望等 | | | |