

令和6年度 介護講座申込書（10月）

送信先：宮城県介護研修センター

FAX：022-341-1130

※送信票不要

送信元

事業所名：		
TEL：	FAX：	担当者：

受付開始日：8月1日（木）

開催日時	テ－マ・定員	受付締切	職 種 (資格・職名)	参加申込者 氏 名
10月2日(水) 15:00～16:30	C4 発達障害の理解と成人期の支援 定員：50名	9月25日		
10月11日(金) 13:00～15:00	B3 入浴の介助 定員：30名	10月4日		定員に達しました
10月18日(金) 13:00～16:00	D2 虐待防止・権利擁護 定員：50名	10月11日		定員に達しました
10月29日(火) 13:00～16:00	E1 介護現場でのアセスメントと個別援助（支援）計画 定員：50名	10月22日		

～介護講座申込に関する注意事項～

- 申込書は各自ダウンロードの上、受付開始後にFAXにてお申込みください。
(ホームページからGoogleフォームでもお申込みいただけます。)
- 先着順になりますので、お早めにお申込みください。
定員を超える申込みの際には、期日より早く申込みを締め切らせていただきます。
また、参加の人数調整をさせていただく場合がございます。
- 申込受付後に、当センターから受講決定の連絡はしていません。
受講ができない場合に限りご連絡いたします。
- 当日の体調において、発熱・咳症状等のある方は、参加をご遠慮願います。
- キャンセルがある場合は、必ずご連絡ください。
- 受講時は、**上履き**をご持参ください。
- 空調管理はしておりますが、上着が必要な方はご持参ください。