

令和6年度 介護講座申込書（11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：9月2日（月）

開催日時	テ ー マ・定員	受付締切	職 種 (資格・職名)	参加申込者 氏 名
11月6日(水) 13:00～16:00	B4 自立に向けた排せつ 支援と用具の選定 定員：30名	10月31日		定員に達しました
11月14日(木) 13:30～16:00	A3 皮膚の管理と褥瘡予 防 定員：50名	11月7日		定員に達しました
11月26日(火) 13:00～16:00	B5 口腔ケアの必要性と ポイント 定員：30名	11月19日		定員に達しました

～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おりません。
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。