

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　　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		
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		
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		

～介護講座申込に関する注意事項～

- (1) 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。)
- (2) 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。
- (3) **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。
- (4) 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。
- (5) キャンセルがある場合は、必ずご連絡ください。
- (6) 受講時は、**上履きをご持参**ください。
- (7) 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。