

平成 30 年度 エイシン福祉教育センター
【スキルアップ研修 受講申込書】

エイシン福祉教育センター事務局 FAX : 025-242-3112 申込日 : 平成 年 月 日

| | No. | 申込 | 開催日程 | 研修内容 | |
|---|--|-------------------------------------|-----------|----------------------|----------|
| 研修選択 ご希望の研修 の申込欄に ○を付けて 下さい (複数選択可) 【研修時間】 13:30~16:30 ※No. 8 のみ 9:30~16:30 | 1 | | 4月12日(木) | ボディメカニクスに基づく介護技術の基本Ⅰ | |
| | 2 | | 4月25日(水) | 好印象を与える「接遇・マナー」 | |
| | 3 | | 5月10日(木) | ボディメカニクスに基づく介護技術の基本Ⅱ | |
| | 4 | | 5月29日(火) | 脳を活性化させる音楽療法 | |
| | 5 | | 6月8日(金) | もう一度見直そうフットケアの重要性 | |
| | 6 | | 6月28日(木) | 人権と権利擁護・虐待の現状と対策 | |
| | 7 | | 7月13日(金) | 高齢者の気持ちに寄り添う心の介護 | |
| | 8 | | 7月26日(木) | バリデーションによる認知症ケア | |
| | 9 | | 8月30日(木) | 利用者を中心とした介護計画の立て方 | |
| | 10 | | 9月28日(金) | 介護で実践できる腰痛予防 | |
| | 11 | | 10月30日(火) | 介護現場で求められるリーダーの役割 | |
| | 12 | | 11月16日(金) | 言語聴覚士から学ぶ安全な食事介護 | |
| | 13 | | 12月18日(火) | 理学療法士から学ぶ廃用性の予防と改善 | |
| | 14 | | 1月30日(水) | 介護に役立つ薬と病気の知識 | |
| | 15 | | 2月20日(水) | 介護職員のためのメンタルヘルス | |
| | 16 | | 3月14日(木) | 介護職の看取りケア | |
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | | | |
| 住所 (書類送付先) | 〒 _____ 自宅・勤務先 | | | | |
| 連絡先 | 自宅・勤務先 | | 携帯 | | |
| 勤務先名称 | | | | | |
| 領収証 | ※領収証が必要な方は、以下に宛名(個人名または施設・事業所名等)をご記入願います。 | | | | |
| 当校介護技術講習会 受講有無 | ※当校介護技術講習会を受講された方のみご記入願います。 平成 年度 介護技術講習会受講 | | | | |
| 当校実務者研修 受講有無 | ※当校実務者研修を受講された方、または受講が決定している方のみご記入願います。 平成 年度 実務者研修受講 | | | | |
| グループ校 卒業情報 | 学校名 | ※グループ校卒業生のみご記入願います。(if・nifis・mew 等) | | | 《事務局記入欄》 |
| | 学科名 | | 卒業年度 | | |

※お申込みは一人1枚ずつご記入願います。複数人数でお申込みの場合は、申込書をコピーしてご使用ください。