

介護技術講習指導者養成講習会

当会では毎年好評の標記講習会を開催致します。本研修は、介護福祉士の質の向上の為に、介護技術の指導方法並びにスキルアップを目的に開催致します。

当会は本講習会修了者を中心に介護技術系の講師派遣を行っております（但し、会員に限る）。講師活動にご興味がある方は是非本講習会を受講してください。また、養成校の学生等が施設実習に来られて、介護技術の指導法にお困りの方にもおすすめの講習会です。

つきましては、下記の内容をご確認・承諾の上、お申し込みください。

記

日 時	1日目：平成29年6月17日（土） 2日目：平成29年6月18日（日） ※延べ2日間の研修会となっております。2日間とも受講しなければ、修了証はお渡し出来ません。
内 容	介護技術講習会指導者養成研修（14時間） 9：30 ～ 18：30 （カリキュラムは、受講が決まった方に後日受講決定通知を送付する際同封致します。）
会 場	福岡県介護福祉士会 研修室（福岡県福岡市博多区博多駅中央街7-1） <u>※会場は変更する場合があります。</u>
参加条件	①受講対象者は、高等学校、旧制高等学校若しくは旧制高等女学校を卒業した者又はこれと同等以上の学力があると認められる者で、介護福祉士として、5年以上実務に従事した経験を有する者。 （※但し、国の規定により介護支援専門員・管理者・講師等は実務経験には含まれません） ②公益社団法人日本介護福祉士会会員を優先とする ③会費を滞りなく納めている者
参加費	会 員：13,000円（テキスト代含む） 非会員：31,000円（テキスト代含む） ※受講料は受講決定後、お振り込み頂きます。 ※受講料の振り込み後は欠席等の理由が生じた場合でも返金はできません。 ※研修受講券の使用を希望される場合は、裏面申込書「備考欄」にその旨をご記入ください。
定 員	20名程度（※受講者が10名以下の場合は中止致します）
締め切り	平成29年6月2日（金）
申込方法	裏面の申込書にご記入頂き、当会事務局まで郵送又はFAXをお願い致します。
連絡先	〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街7-1 5F 公益社団法人 福岡県介護福祉士会（担当：黒木） TEL 092-4474-7015 FAX 092-436-5234
その他	◆受講が決定した方には、後日受講決定通知と受講料請求書を送付致します。また、「介護福祉士登録証」「履歴書」を提出して頂きます。 ◆受講希望者が多数の場合は、担当理事と相談し受講者を決定させて頂き、お断りする方には事業部よりご連絡致します。 ◆本研修修了者には修了書が発行されます。

平成29年度 介護技術講習指導者養成講習会

ふりがな				・会員番号(40)
氏名				・非会員
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 ・ 女	
自宅住所	〒			
連絡先	TEL	FAX	携帯	
職歴	職場名称	業務内容	従事期間(年)	
	(例) 特別養護老人ホーム〇〇	介護職	平成20年4月～平成25年5月(5年間1か月)	
※本研修は介護福祉士取得後実務経験年数が5年以上の方が対象です。 介護職としての経験年数が5年以上となっており、 <u>ケアマネジャー・相談員・管理者・講師等は実務経験年数には換算されません。</u>				
所持資格	名 称	取得年月日(※登録日)		
	介護福祉士(必須)			
備考	※研修受講券を使用する方はご記入ください。(例：研修受講券〇〇〇円分使用)			