

FAX

送信先

沖縄県介護実習・普及センター

FAX (098) 882-1486

テーマ別ミニ介護講座 申込書

標記講座へ、下記のとおり参加申込みします。

2019年 月 日

受講者氏名	(ふりがな)	年齢	歳
住所		性別	男・女
連絡先	()	— (自宅・勤務先・携帯)	
介護従事者の方のみ ご記入	事業所名		
	連絡先	()	—

※No.1~4、No.5~7ごとにまとめてお申し込みが可能です。それぞれ**申込開始日**が異なりますのでご注意ください。

ご希望の講座をお選びください
(複数可※)

No.	講座名	開催日	○を記入
1	どうやって利用するの?介護保険制度	5/22(水)	
2	さわやか排泄と介助法	5/29(水)	〈申込開始〉 4/22 (月)
3	すっきり入浴と介助法	6/ 5(水)	
4	正しい姿勢と食事介助法	6/12(水)	
5	安心・安全な暮らしと必要な住宅改修	12/11(水)	
6	知って得する! もれないための オムツの選び方と使い方	12/18(水)	〈申込開始〉 11/11 (月)
7	食事を楽しむ福祉用具の活用	12/25(水)	

★申込書FAX送信後に、お電話で日程・内容の確認をお願いいたします。

◎受講申込書に記入していただいた個人情報には本センターの講座以外の目的には使用いたしません。

沖縄県介護実習・普及センター TEL(098)882-1484・1485 FAX(098)882-1486

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1 沖縄県総合福祉センター東棟 1階