

令和5年度

介護スキルアップ講座

介護職のための医学の知識

毎日のケアの中で、少しの変化に気づくことで早めの対処につながります。
安全なケアを行うため、予防と対策のために学んでみませんか？

◆加齢に伴う心身の変化

◆高齢者によく見られる症状とその対応

・・・など

講師：田中 千恵美 氏

アクトグレースサポート株式会社（福岡市）
代表取締役

保健師/アンガーマネジメントファシリテーター
長崎国際大学非常勤講師
福岡女学院看護大学非常勤講師

日時： 令和5年 8月9日（水）

13：30～16：30（受付13時～）

会場： メートプラザ佐賀 大会議室

（佐賀市兵庫北3丁目8-40）

受講料： 一般 4,000円

賛助会員 3,000円

定員： 30名 定員になり次第募集締め切ります

※受講の際には、感染症予防対策（マスクの着用など）にご協力をお願い致します。

※発熱や体調不良等がある場合は、受講をお控えください。

お申込み・お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328

HP: <http://www.kaigo-center.or.jp/>



受講申込書

F A X
0952-28-0328

令和 年 月 日

令和5年8月9日(水)13:30~16:30 「介護職のための医学の知識」

受講料 一般 :4,000円 賛助会員 :3,000円

※受付No

8 -

太枠内をご記入ください。 ※の欄は記入しないでください。

フリガナ		フリガナ	
①受講者氏名		②受講者氏名	
E-mailアドレス		E-mailアドレス	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 上記アドレスに電子メールで送付を希望		<input type="checkbox"/> (TEL・郵送)で送付を希望
法人名	〒 (送付先：自宅・勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> どちらか○で囲んで下さい)		
事業所名	《担当者名》		TEL () FAX ()
介護関係取得資格等	介護分野の経験年数 約()年()ヶ月 介護福祉士・ヘルパー(1級・2級)・初任者研修 介護職員基礎研修・実務者研修・介護支援専門員・社会福祉士 看護師・准看護師 ・その他()	※ご記入いただいた個人情報は、当講習に必要な範囲で使用 する他、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。 ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に基づき厳 重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。	
賛助会員入会の有無	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
合計振込金額	円 (受講料 円 × 人)		
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない		

受講申込の流れ

- 【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に上記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。
 FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX : 0952-28-0328) (電子メール : saga@kaigo-center.or.jp)
 万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡差し上げます。
- 【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。
 (注意事項) 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。
- 【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。
 (注意事項)
 ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
 ②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
 ③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
- 【手順4】「受付完了・受講の決定」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。
 お振込確認後、入金確認および受講決定通知書を送付いたしますので、ご確認下さい。
 ・万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。
 令和5年7月25日以降のキャンセル申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。
 ・本講習が定員に満たない等の理由により講習を中止する場合があります。
 その場合は速やかにご連絡し、受講料等(払込いただいた際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。
 (返還の際の振込手数料は当センターが負担いたします)

※センター使用欄

お申込・お問合せ  公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部
 〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F
 TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328
 HP : <http://www.kaigo-center.or.jp/>



受講料	円	/	受
合計金額	円		様