資料No.　2

オーダーメイド型
出張講習

ケア・サポート講習

オンラインでも実施できます！

☆介護事業所の皆様のご要望に応じた講習を計画・実施することができ、介護職の方は事業所内での受講が可能です。

☆オンラインの活用も可能で、介護職の方のスキルアップとサービス向上にお役立ていただけます。

☆社内研修をしたいが、講師が見つからない！など、何でも結構です。
まずはお気軽にご相談ください！

講習内容は下記の通りです。（参考料金　1Ｈ　30,000円～　）

テーマ例

- 虐待、身体拘束
- ハラスメント
- カスタマーハラスメント
- 認知症ケア
- 人材育成スキル
- コミュニケーションについて
- 緊急時の対応
- リスクマネジメント
- 接遇マナー
- 介護技術
- ターミナルケア
- アンガーマネジメント
- 権利擁護、プライバシーの保護
- 法令遵守と職業倫理

・・・等々

ご相談・お申込の流れ

FAX

裏面の相談申込書に必要事項をご記入いただき、佐賀支部あてにＦＡＸ（0952-28-0328）にてお申込ください。

担当者がご相談いただいた内容・予算にて見積書を作成しご連絡いたします。

カリキュラム、講師、金額、会場、日数、時間等の調整をご納得いくまで行います。
よりよい研修とするために様々なご希望・ご意見をお聞かせください。

年間計画やカリキュラム等、当センターが委託する専門家による相談援助、情報提供を無料で受けることができます。

内容・金額等にご納得いただきましたら、期限までに講習費用をお支払い願います。
※支払期限は原則講習前に設定しております。
詳細については、個別にご相談ください。

ご依頼いただいた内容にて、専門講師による研修を実施いたします。

まずはお気軽にご相談ください

✿裏面の相談申込書に必要事項をご記入いただき、佐賀支部あてにFAX(0952－28－0328)にてお申込みください。
✿ご相談だけでも結構ですのでお気軽にどうぞ！

◆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

http://www.kaigo-center.or.jp/

R07.5.14

FAX番号

0952－28－0328

「ケア・サポート講習」相談申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

法人名			
事業所名			
担当者	役職：		
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

【受講希望のテーマ、ご予算、ご希望の日程等をご記入ください】

・テーマ（内容等）

・受講予定者数　　名

・ご予算

・ご希望日程

第１希望　（令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分　）

第２希望　（令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分　）

第３希望　（令和　　年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分　）

申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規程に従い厳重に管理し、ケアサポート講習の開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。上記以外の目的以外には使用いたしません。

〈介護労働安定センター記入欄〉