

～生活支援サポーター養成講座申込～

<申込先> 社会福祉法人日進市社会福祉協議会

地域福祉課地域福祉係まで

TEL:0561-73-4885

FAX:0561-73-4954

Mail: info@nisshin-shakyo.or.jp

【年間予定】(令和3年)

6月14日(月) 講座①～④

6月15日(火) 講座⑤～⑥

9月29日(水) 講座①～④

12月9日(木) 講座①～④

12月10日(金) 講座⑤～⑥

(令和4年)

3月1日(火) 講座⑤～⑥

【講座内容】 ①介護予防・日常生活支援総合事業について ②生活支援活動の心得
③権利擁護と守秘義務 ④高齢者の特徴と疾病
⑤生活支援の方法、利用者への接し方 ⑥生活支援と家事援助の技術

※初回受講日から1年間で全講義(①～⑥)を受講した方に修了証を発行します。

※研修後に、別途現場研修および認知症サポーター養成講座を受講いただきます。

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------|--|
| 氏名(ふりがな) | | 生年月日 | |
| 受講日と受講講座 (受講講座を番号にて お知らせください) | 月 日 | 受講講座: | |
| | 月 日 | 受講講座: | |
| | 月 日 | 受講講座: | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 連絡先 | TEL: | MAIL: | |
| その他 | その他希望や不明な点等ご記入ください。折り返し担当者よりご連絡を差し上げます。 | | |