

平成22年度 地域部会研修等のお知らせ

地区	日 時	内 容・参加費等	対象(定員)
① 浜	H23/3/5(土) 10:00～ 12:00	「高齢者の口腔ケア及び口腔リハビリの効果と誤嚥性肺炎の予防」 講 師：医療法人社団 高輪会 歯科衛生士室室長・歯科衛生士 大塚 博子氏 会 場：ウイング横浜 501研修室 参加費：会員500円 非会員1,000円 当日徴収	県介護福祉士会 会員・非会員 (30名)
②横 浜	H23/3/19(土) 9:00～ 12:00	介護実技研修会「介護技術の基本から応用まで」 講 師 会 場：ウイング横浜 介護実習室Ⅱ 参加費：会員500円 非会員1,000円 当日徴収	県介護福祉士会 会員・非会員 (48名)
③湘南東	H23/2/12(土) 13:30～ 16:45～	「福祉用具の活用の理解を深める」 講 師：福祉用具専門相談員 会 場：福祉用具貸与事業所(藤沢・大和市内を予定) ※ 会場は参加者に追って連絡 参加費：無料	県介護福祉士会 会員(15名) * 地域ブロック 会員のみ。

・ 申込方法： 下記、申込書へ記入のうえ、事務局へFAXでお申込下さい。

FAX 045-317-5930

FAX番号は、お間違えない様お願い致します

・ 締 切：① 平成23年2月末日 ② 平成23年3月5日 ③ 平成23年1月20日 **必着**

※ 登録してある地区の会員が優先です。定員超過にてお断りする場合のみ、当会から御連絡差し上げます。

※ 実技講習の場合は動きやすい服装でご参加下さい

※ 申し込み後キャンセルの場合は必ずご連絡ください。

問合先：〒220-0003 横浜市西区楠町 9-7 TAKビル 3F 神奈川県介護福祉士会 事務局 TEL 045-323-1085

平成 22 年度 (2 月案内) 地域部会 申込書

希望地区に○をつけてください	①横浜		③-1湘南東	
フリガナ氏名		登録地区	該当するほうに○をつけて下さい 1. 会員(14-) 2. 非会員	
自宅住所電話番号	〒	電 話	FAX	携 帯
勤 務 先				
備 考 欄				

※ 記入していただいた個人情報は研修並びに今後の研修開催参考資料以外に使用いたしません。

地域部会研修会会場のご案内

【横浜】 ウィング横浜

京急・横浜市営地下鉄「上大岡」下車

