令和元年度ホームヘルパースキルアップ研修

１　テーマ：高次脳機能障がいの理解と対応

２　日にち：令和元年10月28日（月）10:00～15:00

３　場　所：あいあいセンター ７階 大研修室（福岡市中央区長浜１丁目２−８）

４　内　容：（受付開始9:30～）

10:00～12:00　外傷性脳損傷による高次脳機能障がいについて

高次脳機能障がい支援センター 所長　和田 明美 氏

13:00～15:00　脳血管障害による高次脳機能障がいについて

国際医療福祉大学　原 麻理子 氏

募集要項

応募資格：福岡市在住の方あるいは福岡市の居宅介護事業所で勤務している方

定　　員：50名

募集方法：FAXまたは郵送

募集期限：令和元年10月23日（水）必着

申 込 先：福岡市障がい者基幹相談支援センター　中島・岩石

　　　　　〒810-0072 福岡市中央区長浜1-2-8　　TEL 406-2580　　FAX 738-3382

研修申込

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 住所 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| ふりがな |  | □サービス提供責任者  　□ホームヘルパー（経験年数　　　年）  　□その他： | |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  | □サービス提供責任者  　□ホームヘルパー（経験年数　　　年）  　□その他： | |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  | □サービス提供責任者  　□ホームヘルパー（経験年数　　　年）  　□その他： | |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  | □サービス提供責任者  　□ホームヘルパー（経験年数　　　年）  　□その他： | |
| 氏名 |  |
| ふりがな |  | □サービス提供責任者  　□ホームヘルパー（経験年数　　　年）  　□その他： | |
| 氏名 |  |