**令和3年度（第4回）ホームヘルパースキルアップ研修申込書**

１　テーマ：重度障がい者の移乗介助と福祉用具

２　講　師：福岡市障がい者基幹相談支援センター　　中島　大輔氏

　　　　　　Kスタイル　　　　　　　　　　　　　　古賀　賢紀氏

３　日にち：令和3年11月29日（月）

４　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　時　間：受付開始13:00～

　　　　　　講義時間13:30～16:40

募集要項

応募資格：現職のホームヘルパー・サービス提供責任者等

定　　員：50名

募集方法：FAX（738-3382）または郵送

募集期限：令和3年11月25日（木）必着

申 込 先：福岡市障がい者基幹相談支援センター　岩石・南

　　　　　〒810-0072 福岡市中央区長浜1-2-8

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 |  |

＊右側の欄は、業務上関わりがあるかチェックをしてください。

＊研修の延期や中止する場合、個別に連絡を差し上げますのでTEL、FAXの記入を宜しくお願いします。