

FAX (098) 882-1486

(送信先：沖縄県介護実習・普及センター TEL(098)882-1484)

令和6年度 はじめての介護講座・スキルアップ養成講座

受講 申込書

申込にあたっての注意事項

1. 会場は、沖縄県総合福祉センターが会場です。
2. 受講申込書を FAX 送信後、お電話で日程・内容をご確認ください。また講座によっては、各自で準備していただく物がありますので、こちらもご確認ください。
3. 受講申込書に記入していただいた個人情報は本センターの講座以外の目的には使用いたしません。

受講申込者

申込日：令和 年 月 日

氏名	フリガナ	年齢	歳
		性別	男・女
連絡先	住所	〒 (自宅・携帯) ※必ず、連絡が可能な番号を記入してください	
	(勤務先)	介護経験(有・無) 介護従事者(年) 家族介護中・その他()	
	(TEL) (FAX)	※連絡先が勤務先などの場合は、勤務先名称まで必ず記入してください	
研修受講時の配慮事項、講師への質問等があればご記入ください			

下記のとおり、介護講座の受講を申し込みます。

受講申込講座 ※ご希望の講座に○をつけてください。受付開始は、6/3(月)(講座開始1週間前締め切り)からです。

■ はじめての介護講座 (一般県民対象 / 介護従事者を除く)

No.	講座名	開催日時	申込講座(○)
1	学んで備える介護保険 ~介護保険制度を知っていますか?	7/24(水)	
2	介護保険制度を利用した福祉用具の活用方法	8/14(水)	
3	目からウロコ!誰でもできる介護技術の基本	8/28(水)	
4	上手に選んで上手に使う排泄ケアと紙おむつ	9/4(水)	
5	褥瘡予防とスキンケア	9/18(水)	
6	正しい口腔ケアの仕方	10/2(水)	

■ スキルアップ養成講座 (対象：介護福祉士取得者で、従事年数3年以上の介護従事者)

No.	講座名	開催日時	申込講座(○)
1	ポジショニングとシーティング ※従事3年以上対象	7/31(水)	
2	抱え上げない・持ち上げない介助の仕方 ※従事3年以上対象	8/21(水)	
3	移乗用リフトの活用法 ※従事3年以上対象	9/11(水)	
4	誤嚥予防のための正しい姿勢と介助方法 ※従事3年以上対象	10/16(水)	

申込方法

- お申込みと合わせて下記本会指定口座へ受講料をお振込みください。
- 振込み手数料は申込者にてご負担ください。
- 受講料の現金納付は受付いたしません。

金融機関：琉球銀行 石嶺支店 普通預金 口座番号：315966

口座名義：社会福祉法人 沖縄県社会福祉協議会 会長 湧川昌秀 フリガナ：フク、オキナワケンシャカイフクシキョウギカイ