

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8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

- 会場は沖縄県総合福祉センターとなります。
※スキルアップ養成講座①のみ、会場が北中城村総合福祉センターとなります。
- 受講申込書を FAX 送信後にお電話で日程・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。
- 右の QR コードから申込サイトにアクセスし、必要事項を入力後、送信することで申込することも可能です。
- 受講申込書に記入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8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)	
	(TEL) (FAX)	介護従事者 (従事年数 年 ヶ月) 家族介護中・その他 ()	
※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。受付は令和8年6月1日(月)から、各講座の1週間前まで。

■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	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?~	7/22(水)	
2	目からウロコ! 誰でもできる介護技術の基本	8/5(水)	
3	高齢者への食事で気を付けたい食のポイント	8/12(水)	
4	正しい口腔ケアの仕方	9/9(水)	
5	上手に選んで上手に使う排泄ケアと紙おむつ	9/23(水)	
6	褥瘡予防とスキンケア	10/7(水)	

■スキルアップ養成講座(介護従事者で従事年数が3年以上の方)

No.	講座名	開催日	申込講座(○)
1	抱え上げない・持ち上げない介助の仕方~利用者・介助者双方の快適な日々のために~	7/15(水)	
2	移乗用リフトの活用法	8/19(水)	
3	福祉用具を使った排泄・入浴~用具活用でらくらく介助~	9/16(水)	
4	誤嚥予防のための正しい姿勢と介助方法	10/14(水)	

申込方法

- お申込みと合わせて下記本会指定口座へ資料代をお振込みください。
- 振込手数料は申込者にてご負担ください。 ●資料代の現金納付は受付けておりません。

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:オキナワケンシャカイフクシキョウギカイ