



一般社団法人

岐阜県介護福祉士会

# H28年度 第1回飛驒地区研修

平成 28 年 6 月 26 日 (日) 13 時 30 分～16 時 30 分まで (受付 13 時～)

**第 1 部 「認知症ケア研修」** 13 時 30 分～15 時 30 分

講 師 北栞 真美子氏 (介護福祉士 認知症ケア専門士)

認知症を理解するために、中核症状や行動障害、心理的理解についての知識を深めます。

**第 2 部 「意見交換会」** 15 時 30 分～16 時 30 分

1. 会 場 特別養護老人ホーム さわやかナーシング下呂 (下呂市乗政 1 2 6 7 - 5)
2. 参加費 会員・賛助会員・準会員 2,000 円 非会員 3,000 円  
※振り込まれた参加費は返金いたしません。  
※研修受講券を本研修で使用する場合は、申込書に必要事項を記入し、参加費振込期日までに 当会事務局まで郵送または持参して下さい。
3. 定 員 30 名
4. 締切日 平成 28 年 6 月 20 日 (月) または定員になり次第締め切らせていただきます
5. 申込方法
  - ①裏面申込用紙により F A X ・ メール ・ 郵送にて岐阜県介護福祉士会事務局までお申込みください。  
※当会のホームページ (お問合せフォーム) からもお申込みいただけます。  
※ホームページまたはメールでのお申込みの場合は、件名に「飛驒地区研修」と入力してください。
  - ②参加費を指定口座へ期日までにお振込ください。

 ゆうちょ銀行 → ゆうちょ銀行	他金融機関 → ゆうちょ銀行
銀行名 : ゆうちょ銀行 記 号 : 12440 口座番号 : 25539651 受取口座名義 : シヤ) ギフukaigo フクシカイ	銀行名 : ゆうちょ銀行 店名 : 二四八 (読み: ニヨハチ) 店番 : 248 預金種目 : 普通預金 口座番号 : 2553965
※依頼者名の記入 お名前の後に ( 626 ) を付けて下さい。 記載例: フクシハナコ (626) ※振込手数料は各自でご負担下さい。 ※振込が遅れる場合は、岐阜県介護福祉士会事務局までご連絡下さい。 <b>【振込の締切り】平成 28 年 6 月 22 日 (水) 16 : 00</b>	

6. 当日の連絡先  
090-7860-4468 (岐阜県介護福祉士会飛驒支部)
7. 申し込み・問い合わせ先  
一般社団法人 岐阜県介護福祉士会事務局  
住所 〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10  
電話 058-322-3971 / FAX 058-322-3972  
E-mail gifukaigo@ark.ocn.ne.jp / HP <http://www.gifukaigo.jp/>

# 研修申込書 (切り取り不要、このまま記入しFAXで送信して下さい)

FAX : 058—322—3972 岐阜県介護福祉士会事務局

申込の内容 : 「平成28年度 第1回飛驒地区研修」

※該当欄にチェックを付けてください

ふりがな		参加種別
氏名		<input type="checkbox"/> 会員 (番号 : ) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 準会員 (番号 : ) <input type="checkbox"/> 非会員
電話	(      —      —      ) 昼間つながる電話 (      )	
FAX	(      —      —      )	
自宅住所	(〒      —      )	
勤務先名		勤務先 TEL :
職場からの参加の場合	窓口のご担当部署 (      )	ご担当者名 (      )
研修受講券 (岐阜県専用研修券を含む) の使用について		
<input type="checkbox"/> 使用する      円分使用 <input type="checkbox"/> 使用しない		

※受講票は発送致しません。先着順に受付、定員に達し受講のお断りをする場合は連絡を致します。

※申込後、キャンセルをされる場合は、必ず当会事務局にその旨をご連絡ください。

## 《会場のご案内》

特別養護老人ホーム さわやかナーシング下呂

(〒509-2311 岐阜県下呂市乗政 1267-5)

### 【交通アクセス】

- ・JR下呂駅よりタクシーで15分
- ・車では国道257号「宮地」信号を2.5km北上

