

福祉用具体験研修

～新規介護支援専門員・新規福祉用具専門相談員対象～

利用者様に「どんな福祉用具を使ったら楽に生活を送っていただくことができるのか」、「こんな用具があったらもっと介護がしやすいのに」など思われたことはありませんか？

福祉用具に見て、触れて、体験してみてください。その体験がきっと、役に立つと思います。

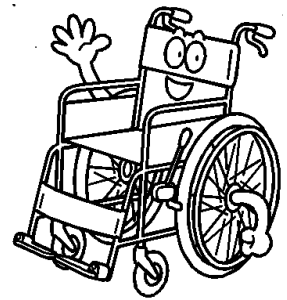
日 時：平成29年9月15日(金)

13時30分～17時00分（受付開始13時00分）

<プログラム>

13時30分～14時00分 福祉用具の活用と制度について

14時30分～17時00分 展示場の見学・福祉用具体験



講 師：プラザ職員

場 所：なごや福祉用具プラザ 研修室

主 催：なごや福祉用具プラザ

対 象 者：新規介護支援専門員・新規福祉用具専門相談員

※平成28年度及び29年度に資格を取得された方または実務経験のない方

参 加 費：資料代等（福祉用具の選び方等）1,000円

※当日、お釣りのないよう^に受付にてお支払いください。

定 員：20名（先着順）

申 込：8月15日(火) 午前10時から受付開始。

・日本作業療法士協会生涯教育制度ポイント（1ポイント）の対象講座です。

<申し込み・問い合わせ>

裏面の「参加申込書」に必要事項を記入の上、持参・郵送・FAXにて下記までお申し込みください。受付後、改めてFAXにてご返信させていただきます。

なごや福祉用具プラザ

〒466-0015

名古屋市昭和区御器所通3丁目12-1 御器所ステーションビル3F

TEL：052-851-0051 FAX：052-851-0056

なごや福祉用具プラザ「福祉用具体験研修」申込書

8月15日(火) 午前10時から受付開始

申し込みFAX: 052-851-0056 申込日 平成29年 月 日

お名前	(ふりがな)	
勤務先		
職種 (資格)	※作業療法士ポイント発行が必要な方は、必ず対象となる資格をご記入ください。	
資格取得年月	年	月
連絡先 (勤務先・自宅)	〒	
電話・FAX番号 (勤務先・自宅)	※なるべくFAXがある連絡先をご記入ください。(参加可否をご連絡いたします)	
	TEL	FAX
申込みの動機 (講座への期待)		

※参加費は当日お支払ください。領収書を発行いたします。

※先着順で受け付けます。申込書が届きましたら、後日FAX等にて受付結果を連絡いたします。

お申込みより一週間経っても受付結果が届かない場合は、お手数ですが必ずお問い合わせください。

※お申込後都合が悪くなり欠席される場合は、速やかにご連絡下さい。

会場 なごや福祉用具プラザ 研修室

※公共交通機関をご利用ください

