**令和4年度　初任者研修会**

**開　催　要　綱**

１．趣 旨　　介護に携わる初任者職員が、適切な介助方法や介護技術を習得し、腰痛を起こすことな

く日々の介護を行えることを目的とする。

２．主 催 　一般社団法人　岐阜県老人福祉施設協議会

３．期　 日　　令和４年6月23日（木）　１３：３０～１５：00

４．形　 式　　オンライン＜Ｚｏｏｍ使用＞によるリモート配信講義

５．場　 所　　所属施設等から参加

６．対　 象　　社会福祉法人・事業所の介護職員・看護職員等　（入職3年内を目安とします）

|  |  |
| --- | --- |
| 時　間　帯 | 内　　　　　容 |
| １３：００～１３：３０１３：３０１３：３5１５：00 | 受付（Ｚｏｏｍ入場）開会小島研修委員長より挨拶・研修内容について講義　「腰痛予防研修」　　　　～介護職の腰を守る知識と技術～質疑応答終了講師：合同会社小森塾代表　小森　敏雄　氏 |

７．プログラム

8．参 加 費　　会員　無料　　　　　　　　**非会員　5,000円**

9．参加申込　　別添申込書により、令和４年6月15日（水）までにＦＡＸ等によりお申込みください。

10．申込先　　一般社団法人　岐阜県老人福祉施設協議会（担当：加藤）

問合せ先　　　〒500-8385 岐阜市下奈良２－２－１ 岐阜県福祉・農業会館6階

TEL 058-213-1950 ／ FAX 058-213-1951

Email info@gifu-roushikyo.jp

**令　和　4　年　度**

**初　任　者　研　修　会**

**参　加　申　込　書**

令和４年6月23日（木）１３：３０～１５：00　開催

（１）参加申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | 会員　　　・　　　非会員　　　（どちらかに〇をつけて下さい） |
| 所 在 地・住 所 等 | 〒　　　　　－TEL（　　　　　）　　　　－　　　　　FAX（　　　　　）　　　　－　　　　　 |
| No | 参 加 申 込 者 氏 名 | 役 職 ・ 職 種 名 | メールアドレス |
| １ | ふりがな |  |  |
|  |
| ２ | ふりがな |  |  |
|  |

　　　　　**※文字が不鮮明な場合は送信出来ませんので、明確に記入ください。**

（2）　**非会員の方**

　　　　参加料　5,000円を　下記へ振込をお願い致します。

　　　　　十六銀行　県民ふれあい会館出張所　　普通　1094608

一般社団法人　岐阜県老人福祉施設協議会

申込期限 ：令和４年6月15日(水)まで

FAX送信先：０５８－２１３－１９５１