

平成 30 年 9 月吉日

船橋市介護事業者の皆さまへ

船橋市リハビリセンター
センター長 石原 茂樹

第 70 回船橋市介護職員向け勉強会のご案内

拝啓 時下益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

勉強会開催を始めてから今年度で 10 年目を迎えます。より一層内容を充実させていきたいと考えております。30 年度は 5 月から毎月開催、その第 6 回目を 10 月 30 日に行うことといたしました。今回のテーマは「寝返り・起き上がりについて」「体位変換について」とし、実技中心の研修を行います。奮ってご応募ください。

なお、このご案内が不要の場合は、お手数ですがご一報くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

<日 時>

10 月 30 日 (火) 18:30~20:00

<テーマ>

- ・「寝返り・起き上がりについて」
- ・「体位変換について」

<会 場> 船橋市立リハビリテーション病院 リハビリ室

<対 象> 市内在勤の介護職員

<参加費> 無料

<定 員> 36 名

(同一施設から 2 名までのお申し込みとさせていただきます)

<申し込み方法> 別紙 FAX により 10 月 16 日 (火) までに申し込み。受講の可否につきましては FAX にてお知らせいたします。10 月 19 日 (金) までに返信がない場合、10 月 23 日 (火) までにリハビリセンターへご連絡ください。

【問い合わせ先】

船橋市リハビリセンター

担当：江尻 Tel047-468-2001

以上

FAX 047-468-2059

船橋市リハビリセンター サポート部 行

締め切り 平成30年10月16日(火)

HP

第70回船橋市介護職員向け勉強会参加申込用紙

日時 平成30年10月30日(火) 18:30~20:00 (受付18:00より)

テーマ 「寝返り・起き上がりについて」「体位変換について」

会場 船橋市立リハビリテーション病院 リハビリ室

事業所名	
TEL	
FAX	
申込担当者(必須) 部署・氏名	(参加の可否は申込担当者様にご連絡します。参加者と重複する場合もご記入ください。) 部署 氏名
参加者氏名(資格・経験年数) 例) 介護福祉士、ヘルパー2級等	(経験年数 年)
	(経験年数 年)
テーマに関するご質問、現場での課題等お聞かせください。	