

平成29年度介護技術講習会実施要項

住所 神奈川県横浜市戸塚区川上町84-1
TEL 045-820-1329 FAX 045-820-1357
学校法人彩煌学園 湘南医療福祉専門学校

1 講習会開催期間・定員数及び受付期間

	期間	定員	受付期間
10月 コース	10月25日(水)・11月8日(水) 11月22日(水)・11月29日(水)	16名	4月3日(月)～8月21日(月)

2 受付方法

期間中に 電話にて先着順 で受付致します。 電話 045-820-1329 (9:00～17:30)
その後、「受講申込書」を郵送 致しますので、受講申込書に記入・受講料納付後返送 ください。

※昨年度より介護技術講習会受講対象者は、旧福祉系高等学校卒業生または、EPA(経済連携協定に基づく外国人看護師・介護福祉士候補者)での国家試験受験希望者のみとなりました。

3 受講料

75,000円(テキスト・副読本代込)

注意) 受講料は、受講決定通知後、原則として返還できません。

4 講習会日程

10月25日(水)	8:30～18:30	ICF、介護過程、コミュニケーション、移動の介護
11月8日(水)	8:30～17:30	排泄の介護、着脱の介護
11月22日(水)	8:30～17:30	食事の介護、入浴の介護
11月29日(水)	8:30～16:30	介護過程、総合評価

※内容については多少の変更がありますのでご承知ください。

5 受講料納入方法

湘南信用金庫 戸塚支店 普通 4019953
学校法人彩煌学園(ガッコウホウジンサイコウガクエン)

注意) 振込みの際は必ず受講者名にてお振込みをお願いいたします。

6 その他

ご不明な点がございましたらお電話ください。(受付時間9:00～17:30)

【担当】介護福祉科 齋藤香織(土・日・祝除く)