

平成28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 |
|------------|-------------------------------------------|-----|------------------|
| 11月 コース | 11月16日(水)・11月30日(水) 12月7日(水)・12月14日(水) | 16名 | 4月1日(金)～8月19日(金) |

2 受付方法

期間中に電話受け・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」を郵送いたしますので、受講申込書に記入・受講料納付後返送ください。

※今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)

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

| | | |
|-----------|------------|--------------------------|
| 11月16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30日(水) | 8:30～17:30 | 着脱の介護、排泄の介護 |
| 12月7日(水) | 8:30～17:30 | 食事の介護、入浴の介護 |
| 12月14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(ガッコウハ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・祝日除く)