

令和3年度介護職員のための 新型コロナウイルス感染症予防対策研修

- 目的 介護福祉士登録者（離職者や休職者を含む）を対象に、感染症予防・施設内での感染者発生に対応できるよう研修会を開催することにより、介護職員としての業務の際に、いざという時の意識付けをするとともに、資質の向上を図る。

- 日時・会場 (受付 13:15～)

開催日	時間	会場	申込締切日
8月21日(土)	13:30～16:30	砺波市文化会館 多目的ホール (砺波市花園町1-32)	8月6日(金)
8月28日(土)	13:30～16:30	サンシップとやま 福祉ホール (富山市安住町5-21)	8月20日(金)
10月9日(土)	13:30～16:30	新川文化ホール 201 会議室 (魚津市宮津110)	10月1日(金)

- 講師 山城 清二氏 (富山大学附属病院 総合診療科 名誉教授)

- プログラム

時間	項目	内容
13:30～16:30	講義	「クラスターへの取り組みとその後の活動について」
	実技	防護服着脱、手指消毒 ほか

- 参加費 無料
- 定員 各回 40名
- 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、各日程の申込締切日までにFAXで下記事務局へお申込みください。申込締切後、受講票をお送りします。各申込締切日を一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。
- その他
 - ・研修当日の朝に、検温をしてきてください。
 - ・研修中は、マスクの着用をお願いします。
 - ・万が一受講できなくなった場合は、下記の事務局までご連絡ください。

《お申込み・お問合せ先》
一般社団法人 富山県介護福祉士会
〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18
オフィス西中野ビル1階102号
TEL: 076-422-2442 / FAX: 076-422-0440

FAX : 076-422-0440

令和3年度介護職員のための新型コロナウイルス感染症予防対策研修 受講申込書

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男 女	昭和 平成 年 月 日
参加種別 ○をつけてください	会員 ・ 一般（非会員）	会員 番号	16
自宅住所	(〒 -) 携帯番号 : 自宅番号 :		
勤務先名			
勤務先住所	(〒 -) TEL : FAX :		
職種		勤続年数	年
希望送付先 及び 連絡先 ○をつけてください	受講票送付先	自宅 ・ 勤務先	
	記載内容等 連絡先	※申込書の記載内容等について、ご本人に電話連絡させていただく場合がありますので、必ず日中連絡の取れる連絡先を選択してください。 自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先 (TEL :) 携帯電話の場合は () 内に携帯電話番号を記入してください。	
希望日に○を つけてください	研修日	会場	申込締切日
	8月21日(土)	砺波市文化会館 多目的ホール (砺波市花園町 1-32)	8月6日(金)
	8月28日(土)	サンシップとやま 福祉ホール (富山市安住町 5-21)	8月20日(金)
	10月9日(土)	新川文化ホール 201 会議室 (魚津市宮津 110)	10月1日(金)
山城先生への質問を受け付けています。ご自由にご記入ください。			

※申込書に記入していただいた個人情報は、本研修のみ使用し他の目的には使用しません。
※申込締切後、受講票を郵送します。各申込締切日を、一週間過ぎても受講票が届かない場合は、当会事務局までご連絡ください。

《申込書送付・問合せ先》

一般社団法人 富山県介護福祉士会

〒939-8084 富山市西中野町1丁目1-18 オフィス西中野ビル1階102号

TEL : 076-422-2442 FAX : 076-422-0440