

平成30年度フットケア研修
転倒予防とこころのケア
～タッチングとアロマの薬理作用の相乗効果～

フットケアをすることで、介護予防効果はもちろん、メンタル効果、ヒーリング効果をもたらします。不眠改善や笑顔が多くなることにもつながります。
フットケアの良さがわかる、体験型の研修に参加してみませんか？

①日時・内容

(受付開始 9:30～)

日 時	内 容
平成30年10月3日(水) 10:00～16:00	午前 講義・クリーム作り(実習時使用) ①フットケアについて ②アロマを使うことがなぜいいのか？ 午後 実習

②場 所 サンシップとやま 701号室 富山市安住町5-21

③講 師 自然療法店おれんじ Peko 代表 瀧本 泰子 氏

④受 講 料 会 員 6,000円(材料費1,000円含む)

※会員価格は、会費納入済みの方に限ります。

一 般(非会員) 8,500円(材料費1,000円含む)

☆材料費＝爪のファイル・オイル・クリーム代

※振り込まれた受講料は、原則として返金致しません。

※研修で使用した材料は、お持ち帰りいただきます。

※研修受講券をお持ちの方は、受講券の使用が可能です。本研修で使用する場合は、申込書に必要事項を記入し、受講申込書と一緒に事務局まで郵送または持参してください。

⑤定 員 30名 (定員になり次第締切ります)

⑥申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、9月12日(水)までにFAXで
下記事務局へお申込みください。

⑦持 ち 物 バスタオル1枚、フェイスタオル2枚、ウェットティッシュ(足ふき用)

⑧そ の 他 ①足の爪は、研修開催日の一カ月前からは切らないでください。
②膝までまくりあげることが出来ない服装の方は、履き替え用の
ジャージ等を持参してください。

〈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1-1-18 オフィス西中野ビル1F

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

FAX 076-422-0440

平成30年度フットケア研修

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	1 6
勤務先			
勤務先住所	(〒 -)	TEL	FAX
自宅住所	(〒 -)	携帯番号	自宅番号
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、ご了承ください。 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。	
研修受講券 ○をつけてください	使用します ・ 使用しません	※会員の方のみ記入してください。 ※使用しますに○をつけた方は、以下も記入してください。	
・ 受講券使用枚数	_____ 枚		
・ 受講券番号	No. _____	No. _____	No. _____
(複数枚使用する場合はすべての番号を記入してください)			

※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（官製はがき）を郵送いたします。申込締切日（9月12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。（受講をお断りする場合は、
必ずご本人に連絡いたします）

【申込締切】 平成 30年9月12日（水）

（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1-1-18 オフィス西中野ビル1F

TEL 076-422-2442

FAX 076-422-0440