

✿✿ 認知症の人のケア ✿✿

～脳科学に基づいた認知症の理解とケアの実際を学ぶ～

日 時： 平成 30 年 7 月 14 日(土) 9：20～16：50
 会 場： ウィリング横浜 123 研修室
 内 容： 講義と演習（ファーストステップ研修と同内容）
 講 師： (株)日本ヒューマンヘルスケア研究所 所長
 医学博士・保健学修士 中村 裕子氏
 （前職：浜松聖隷クリストファー大学教授）



定 員： 20 名（先着順） ※受講をお断りする場合のみご連絡致します。
 事務局よりお知らせのない限り、当日会場へお越しください。

受講対象者： 介護福祉士の資格取得後 2 年以上の実務に従事した経験を有する者

受 講 料： 8,000 円（賛助会員 6,000 円・会員 5,000 円）

申 込 方 法： 参加費を下記口座に事前にお振込の上、その受領書のコピーを申込み用紙に添付
 し FAX 045-222-6676 でお申込みください。

締 切 日： 平成 30 年 6 月 20 日(水) 必着

問 合 せ 先： 公益社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局 045-319-6687



<郵便振込> 払込取扱票の通信欄に“認知症のケア”とご記入ください。

ゆうちょ銀行振込取扱票 [口座番号] 00270-5-139924 [名義] 公益社団法人神奈川県介護福祉士会

F A X 0 4 5 - 2 2 2 - 6 6 7 6

認知症の人のケア 申込書

フリガナ 氏 名		性 別	一般
		男・女	賛助会員
			会員 140-
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	携帯
勤務先名	TEL		
通信欄			

郵便振替払込請求書兼受領書

貼 付