

令和元年度 伊勢市暮らし応援サービス従事者養成研修スケジュール

	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00
10月10日(木)		説明	老人保健福祉・介護保険制度			サービス提供の基本的な考え方			
10月17日(木)		訪問介護について				医学の基礎知識			
10月24日(木)		介護技術Ⅰ				介護技術Ⅱ			
10月31日(木)		認知症について※ ¹	高齢者の権利			基本的な対応、コミュニケーション		修了式	

上記日程の講義とは別に、4時間のヘルパー同行実習及び3時間の通所介護等見学実習があります。

※¹ この講義を修了すると、『認知症サポーター養成講座』の修了も認められ、認知症サポーターキャラバンのオレンジリングが交付されます。

伊勢市暮らし応援サービス従事者養成研修受講申込書

令和 年 月 日

(あて先)伊勢市社会福祉協議会

暮らし応援サービス従事者養成研修を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) ※年齢は申請時の年齢をご記入ください。
電話番号	
携帯電話番号	

※受講の可否については9月10日(火)までに、「受講可否決定書」を送付します。

以上

事務取扱欄 <small>※伊勢社協が記入しますので記入しないでください。</small>	<input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 中部支所 <input type="checkbox"/> 東部支所 <input type="checkbox"/> 西部支所 <input type="checkbox"/> 北部支所
	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送