



[HNA 法研修会 2017 vol.03] お申込用紙

2018年2月4日(日)

日 程	2018年2月4日(日)
時 間	13:00~16:00 [受付開始] 12:30
開 催 場 所	酒井医療株式会社 東京支店 〒162-0801 新宿区山吹町 358-6 (東京メトロ有楽町線江戸川橋駅より徒歩5分) ※ お車での乗り入れ不可 ※ 当日の連絡先: 事務局携帯 080-4143-4247 ※ 会場への直接のお問い合わせはくれぐれもご遠慮下さい。
受 講 料	会費: ¥1,000 ※ 受講費は当日受付にて現金納入をお願い致します。 ※ 領収証が必要な方は受付の際にお申し出ください。
研 修 内 容	<ul style="list-style-type: none">・ 歩行や床動作を中心とした研修・ 歩行介助・段差昇降の介助・入浴動作(浴槽への出入りや起き上がり介助)・ 床への降り方・床からの立ち上がり介助・ 靴の着脱介助
申 込 締 切	2018年2月2日(金)
受 講 上 の 注 意 点	<ol style="list-style-type: none">1. 動きやすい服装(ジャージなど)でご参加ください。2. 運動靴をご用意ください。(ヒールのある靴、サンダル不可)3. 途中不受講の場合でも納入済みの受講料の返納は致しませんので、ご承知おきください。4. お申込みの方以外の代理参加は受付できませんので、ご注意願います。5. 昼食・飲み物は各自でご準備ください。ゴミは持ち帰りをお願い致します。6. 研修前日・当日のメールでのお問い合わせにはご返信致しかねますので、ご了承ください。7. 申し込み後のキャンセルにつきましては、お早めにご連絡をお願い致します。
問 合 先	NPO 法人 動作介助研究会 〒190-0022 東京都立川市錦町 2-7-10 西野ビル 1F TEL・FAX: 042-527-7952 ※不在時は留守番電話対応となります 事務局携帯: 080-4143-4247 又は 080-4799-6186 メールアドレス: mail@dousa.info (迷惑メール対策のため@は大文字にしてあります)

2 ページ目の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX にて送信ください。



=====

[HNA 法研修会 2017 vol.03]

2018年2月4日(日)

に申し込みます

必要事項をご記入の上、下記 FAX 番号へ送信ください。

FAX : 042-527-7952

氏名		
氏名ふりがな		
年齢・性別	歳	男・女
職種		
勤務先		
住所 <small>受講決定ハガキの 郵送先住所</small>	自宅・勤務先 [自宅][勤務先] いずれかを選択してください。	
	〒	
連絡先 電話番号 <small>当日連絡が取れる番号</small>		
受講動機		
紹介者		