

平成 30 年 4 月吉日

船橋市介護事業者の皆さまへ

船橋市リハビリセンター
センター長 石原 茂樹

第 65 回船橋市介護職員向け勉強会のご案内

拝啓 時下益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

勉強会開催を始めてから今年度で 10 年目を迎えます。より一層内容を充実させていきたいと考えております。30 年度は 5 月から毎月開催、その第 1 回目を 5 月 31 日に行うことといたしました。

今回のテーマは昨年度実施し、再度実施するご要望の多かった「認知症について～心理の理解と対応方法～」とし、実技を取り入れた研修を行います。奮ってご応募ください。

なお、このご案内が不要の場合は、お手数ですがご一報くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

<日 時>

5 月 31 日（木） 18:30～20:00

<テーマ>

- ・ 認知症の主症状と種類について
- ・ 認知症の心理と対応方法について（実技）

<会 場> 船橋市立リハビリテーション病院 大会議室

<対 象> 市内在勤の介護職員

<参加費> 無料

<定 員> 60 名

（同一施設から 2 名までのお申し込みとさせていただきます）

<申し込み方法> 別紙 FAX により 5 月 10 日（木）までに申し込み。受講の可否につきましては FAX にてお知らせいたします。5 月 14 日（月）までに返信がない場合、5 月 16 日（水）までにリハビリセンターへご連絡ください。

【問い合わせ先】

船橋市リハビリセンター

担当：江尻 TEL047-468-2001

以上

FAX 047-468-2059

船橋市リハビリセンター サポート部 行

締め切り 平成 30 年 5 月 10 日 (木)

HP

第 65 回船橋市介護職員向け勉強会参加申込用紙

日 時 平成 30 年 5 月 31 日 (木) 18:30～20:00 (受付 18:00 より)

テーマ 「認知症について～心理の理解と対応方法～」

会 場 船橋市立リハビリテーション病院 大会議室

事業所名	
TEL	
FAX	
申込担当者 (必須) 部署・氏名	(参加の可否は申込担当者様にご連絡します。参加者と重複する場合もご記入ください。) 部署 氏名
参加者氏名 (資格・経験年数) 例) 介護福祉士、ヘルパー2 級等	(経験年数 年)
	(経験年数 年)
	(経験年数 年)