

「個別サービス計画」の作成 にお困りではありませんか!?



介護福祉士会

「令和6年度 介護福祉士基本研修会」

で学べます!!

●受講対象 次のような方が対象です。

- (1) 4日間とも受講可能な方。
- (2) 介護福祉士有資格者で、介護過程の基礎的な知識について学びたい方。
- (3) 介護福祉士として今後のキャリアアップを考えている方。

●申込方法 裏面申込書によりFAXにてお申し込みください。

●参加費 (テキスト代含む)

会員： 6,000円

非会員： 22,000円

(申し込み後に本会から送付する受講票に記載の振込案内にて、お振込みをお願いします。)

●注意事項

- (1) 申込み締切り後の受講取消しはできませんので、ご了承ください。
- (2) やむを得ない事情により受講できない場合も、受講料はご負担いただきます。
- (3) お申込み時にご入会されますと、会員料金となります。

※申込用紙に、「入会希望」とご記入下さい。事前に入会申込書を送付し、事務局にて申込の確認ができた後、受講票を発送いたします。

- (4) 昼食の斡旋はいたしませんので、各自ご用意下さい。

●締切日

令和6年12月20日(金)

※但し、定員(20名)を超過した時点で締め切りますので、あらかじめご了承ください。

●日程・カリキュラム(予定) ※時間はすべて9:30~16:30です

開催日	場所	実施内容
令和7年 1月25日(土)	宮崎県福祉総合センター	(講義) ・介護福祉士に求められる役割と能力
令和7年 1月26日(日)	宮崎県福祉総合センター	(講義) ・介護過程の基礎的理解
令和7年 2月 9日(日)	宮崎県福祉総合センター	(演習) ・介護過程の展開の実際
令和7年 2月22日(土)	宮崎県福祉総合センター	(演習) ・介護過程の展開の実際 ・研修の振り返り

→裏面もご確認ください

申込書 (送信書不要)



インターネットからの申し込み→

氏名 (シメイ)	連絡先 (受講票送付先) ※自宅か職場か○を付けて下さい。	
ヨミ:	TEL (自宅・職場):	
	住所 (自宅・職場):	
職場名		
介護福祉士登録 年度および番号	平成・令和 年度 _____	(例:D-〇△〇〇〇)
区分 (いずれかに○を 付けてください)。	介護福祉士会会員 会員番号 No.45 _____	非会員
入会について (いずれかに○を 付けてください)。	希望する	希望しない
駐車場利用について 該当箇所に○を 付けてください。	利用する	利用しない

●開催場所について

・会場は宮崎市原町2-22宮崎県福祉総合センター内で、部屋は受講票にてお知らせします。

●申し込みおよび問い合わせ先

〒880-0007 宮崎市原町2-22 宮崎県福祉総合センター人材研修館内

一般社団法人 宮崎県介護福祉士会事務局 宛

TEL (0985) - 22 - 3710

FAX (0985) - 22 - 3711

