

ペーパーヘルパー

主催：大阪市社会福祉研修・情報センター
(潜在的ヘルパー有資格者支援講座)

介護技術・全8日間

おさらい講座

『資格を取ったし働きたいけれど、少し自信がなくて一步が踏み出せない・・・。』
『介護実技に自信がない・・・。』
など、福祉の現場で働きたいと思っはいるけれど、一步を踏み出す勇気のない方にこのおさらい講座をお勧めします。

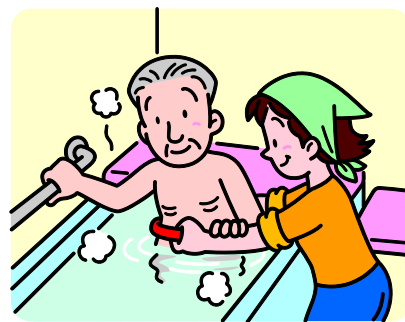


第1線で活躍中の
講師陣があなたをサポート!

オプション!
希望者のみ♪

| | 日程 | 内容 |
|----|-----------|--------------------|
| 1 | 8月 7日 (土) | 共感的理解 |
| 2 | 8月21日 (土) | 寝具の整え方・体位変換 |
| 3 | 8月29日 (日) | 車いすへの移乗・歩行介助 |
| 4 | 9月 4日 (土) | 排泄介助 |
| 5 | 9月12日 (日) | 衣服の着脱・入浴介助 |
| 6 | 9月19日 (日) | 移動介助 |
| 7 | 9月25日 (土) | 清潔介助 |
| 8 | 10月2日 (土) | 食事介助・緊急時の対応 |
| OP | 10月9日 (土) | ケアプランの理解 記録の書き方 |

- 時間：午後1時30分～4時30分
- 場所：大阪市社会福祉研修・情報センター
- 対象：(1)～(5)のすべてに該当する人
 - (1) 大阪市内に在住・在勤・在学の人
 - (2) ヘルパー資格のある人
 - (3) 介護技術に自信のない人
 - (4) 現在、お仕事をしていない人
 - (5) 就労意欲のある人
- 定員：20人(申込多数の場合は抽選)
- 費用：無料



申込方法は裏面をご覧ください

●申込方法

(1) ハガキ

裏面に下記の項目をご記入の上、お送りください。

- ①名前（ふりがな） ②郵便番号・住所 ③年齢
- ④電話番号
- ⑤資格の種類（ヘルパー1級もしくは2級）
- ⑥大阪市外の方は勤務先名または学校名と所在地

〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20
 大阪市社会福祉研修・情報センター企画研修課
 ペーパーヘルパーおさらい講座係

(2) FAX

下記の申込書にご記入のうえ、お送りください。

FAX番号：06-4392-8272

(3) ホームページ

『ウェルおおさか』

ホームページアドレス <http://www.wel-osaka.jp/>



～個人情報の取り扱いについて～
 提供していただきました個人情報につきましては、名簿の作成・資料の送付等研修事業の運営と賠償責任保険加入（名前・年齢を保険会社に提出）のためにのみ使用し、他の目的で使用したり、第三者へ提供したりすることはありません。

●申込締切：7月20日（火）

受講の可否は7月下旬に郵送でお知らせします。

●お問い合わせ先

大阪市社会福祉研修・情報センター（担当：企画研修課）

〒557-0024 大阪市西成区出城2-5-20

TEL06-4392-8201 Fax06-4392-8272

【おさらい講座申込書】（切り離さずに、このままFAXしてください）

| | | | | | |
|--------------|-----------------------|-----|--|-------|-----------------|
| (フリガナ) 名前 | | 年齢 | | 資格の種類 | ヘルパー 1級 ・ 2級 |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | FAX | | | |
| 備考 | 大阪市外の方は勤務先名または学校名と所在地 | | | | |