

高齢者ケアに必要な医療知識

高齢者に多くみられる症状・処置等についての基礎的な医療知識を学びます。

日時 平成25年1月18日(金) 午後2時～午後4時

講師 大阪府医師会介護・高齢者福祉委員会委員 東淀川区医師会理事 辻 正純

1. 対象者 大阪市内介護保険関係施設・事業所に勤務する介護専門職員
2. 定員 80人(申込多数の場合は抽選)
3. 受講料 1,000円
4. 申込方法 申込書に必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。
5. 申込締切日 12月20日(木) 午後5時

12月28日頃に受講の可否を郵送により通知します。
(受講料は決定通知後、お振り込みください)

公開抽選日/12月21日(金) 午後1時～ 当センター
(定員を超えたお申込みがあった場合は抽選となります)

6. 会場、申込、問い合わせ先 (<http://www.wel-osaka.jp>)

大阪市社会福祉研修・情報センター
〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-20
TEL(06)4392-8201 FAX(06)4392-8272



- JR環状線・大和路線「今宮」駅(西出口)から徒歩約10分
- 地下鉄四つ橋線「花園町」駅(2号出口)から徒歩約15分 ●市バス「長橋二丁目」バス停すぐ

《第4回 介護等技術研修 「高齢者ケアに必要な医療知識」 申込書》
FAX 06-4392-8272 (切り取らずにこのままFAXでお送りください)

事業所名称			事業所番号		
住所	〒				
	電話	FAX			
ふりがな 名前			性別	男性・女性	年齢
所持資格	介護福祉士 ・ ヘルパー1級 ・ ヘルパー2級 ・ 介護職員基礎研修 ・ 看護師 その他 ()				
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 ・ パート ・ その他 ()				
介護職員としての実務経験	1年未満 ・ 3年未満 ・ 5年未満 ・ 5年以上 (年)				
備考	☆車いす使用の方、手話通訳等が必要な方はその旨、ご記入ください。(研修日より3週間前までにご連絡ください)				

《個人情報の取り扱いについて》

当センター主催の研修・講座に受講申込みされる際には、名前、住所その他の個人情報を提供していただきますが、これらの情報は、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、第三者へ提供することはありません。