

一般社団法人 茨城県介護福祉士会 研修申込書
FAX 029-353-7246 茨城県介護福祉士会行

介護職のための医学知識
〈感染対策〉〈緊急時の対応〉

日時：平成27年11月1日(日) 10時 ~ 16時

場所：茨城県総合福祉会館 4階 中研修室

講師：筑波メディカルセンター病院

看護師 仙田 順子 氏

看護師 伊藤 章子 氏

受講料：茨城県介護福祉士会会員 2,000円 (非会員 4,000円)

対象者：介護福祉士・介護職員等

定員：50名

切り取らないでください

申込書

参加者名：	介護福祉士会会員 (NO) ・ 非会員
住所：	電話番号(当日連絡のつく番号)：
所属事業所：	職種 (役職)

*申し込み締め切り 平成 27年 10月 19日 (月)

*先着順で受け付け、参加出来ない方のみご連絡をさせていただきます。

*受講料は当日受付で徴収致します。つり銭の無いようにご用意下さい。

【問合せ先】一般社団法人茨城県介護福祉士 TEL029-353-7244(月・木のみ)

メールアドレス ibaraki080ccw@topaz.ocn.ne.jp