

## 品川区介護職員の皆様へ

### 平成30年度 品川区委託事業

# 喀痰吸引等研修(第三号研修:特定の者対象)

主催:特定非営利活動法人品川ケア協議会

NPO法人品川ケア協議会は「喀痰吸引等研修(第三号研修:特定の者対象)」を品川区で働く訪問介護職員等を対象として下記により実施いたします。

**目的:** 地域における重度障害者等に対し喀痰吸引業務を提供できる介護職員等を養成する。

**日時:** 平成31年3月9日(土) 10:00~16:30

平成31年3月10日(日) 10:00~15:30

**会場:** 品川リハビリテーションパーク1階

**定員:** 定員10名(先着順)

**料金:** 基本研修、実地研修含め 1名5,000円(実費相当)

**受講対象:** 品川区在住・在職されている喀痰吸引業務に従事できる介護職員等

**申込締切:** 平成31年3月4日(月) 定員になり次第、申込締め切り

**開催内容:** 基本研修講義8時間、基本研修演習1時間及び実地研修



### 会場:

品川リハビリテーションパーク8階

品川区北品川5-2-1

JR線・山の手線・りんかい線大崎駅徒歩8分  
裏面の「申込書」に必要事項を記載の上、FAXしてください。

### お問合せ先

### 「喀痰吸引等研修(第三号研修:特定の者対象)」

事務局 担当: 飯田、大熊

(特定非営利活動法人品川ケア協議会事務局)

〒140-0001

東京都品川区北品川5丁目2番1 品川リハビリテーション8階

TEL: 03-5447-7225 FAX: 03-5447-0880

# FAX:03-5447-0880

## 平成30年度 喀痰吸引等研修 受講申込書

本喀痰吸引等研修は、NPO法人品川ケア協議会が、品川区の委託事業として講座を開催します。！！

開催場所 : 品川リハビリテーションパーク1階研修室 北品川5-2-1  
大崎駅より徒歩8分

開催日 : 平成31年3月9日10:00~16:30

申込日	平成 31年 月 日	勤務先名	
		勤務先住所	
住所	〒		
氏名 (自署)	ふりがな	生年月日 H・S 年 月 日 ( 歳)	
TEL :		FAX :	
携帯 :		E-mail :	

※上記枠内は必ずご記入ください。

申込要件	○品川区に在住・在職の訪問介護事業所の介護職員等		
選考方法	先着順		
締切日	平成31年3月4日(月) (受講証は、上記記載のFAX又はmailでお知らせします。)		
申込期間	平成31年2月15日(月) ~ 3月4日(月) FAX 受信順 ※窓口取扱時間は、10:00~16:00 (土・日曜日/祭日を除く) 員になり次第締め切り		※定
受講資格 事業所で必ず代表印をお願いいたします	所属事業所住所 所属事業所名 代表者 氏名 印		

お問い合わせ先: NPO法人品川ケア協議会事務局

03-5447-7225

(受付時間: 平日10:00~16:00)

〒140-0001

品川区北品川5-2-1

品川リハビリテーションパーク8階