関係者各位

公益社団法人大阪介護老人保健施設協会 会 長川合 秀治 企画委員長 衣川 一彦 研修部会長 大野 悦子

腰痛予防対策(ノーリフト)研修会の開催について(ご案内)

寒冷の候、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご支援、ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、標記の件につきまして下記のとおり開催することとなりましたので、貴施設の中堅職員の 方の参加をお願い致します。

記

- 1. 日 時 平成30年3月13日(火)13:30~16:30
- 2. 場 所 ホテルアウィーナ大阪 3階 葛城 近鉄上本町駅徒歩3分・地下鉄谷町9丁目駅徒歩8分
- 3. 内 容 13:00~ 受付開始

13:30~ 開会挨拶

13:35~ 講義・演習

「持ち上げない看護・抱え上げない介護 ~ケアの質を向上させる腰痛予防対策~(仮)」 講師 社団法人 日本ノーリフト協会

16:30 終 了

- 4. 参加者 1施設1名程度
- 5. 参加費 1000円
- 6. お願い ◎携帯電話は、講義中は使用できません。電源を OFF またはマナーモードにして鞄の中に入れておいてください。
 - ◎記録のため、講義中の写真撮影・録音をさせていただきますのでご了承ください。 受講者による写真撮影・録音はご遠慮ください。
 - ◎感染症対策として、手洗い、うがい、マスク着用等の自己管理のうえ、発熱等の症状がある場合には参加できませんのであらかじめご了承ください。
- 7. 問合せ 公益社団法人大阪介護老人保健施設協会事務局 田島 TEL 06-6774-7601 FAX 06-6774-7651
- ※ 受講申込みは、参加者の必要事項記載の上、3月2日(金)までにご回答下さい。 本研修は、申込みと同時に受講決定となります。 ただし、受講申込者が多数の場合は、受講できない旨ご連絡いたします。

公益社団法人大阪介護老人保健施設協会事務局 御中

施設名

FAX 06-6774-7651 〈FAX番号をお間違えないようお願いします〉

腰痛予防対策(ノーリフト)研修会受講申込書

平成30年 月 日

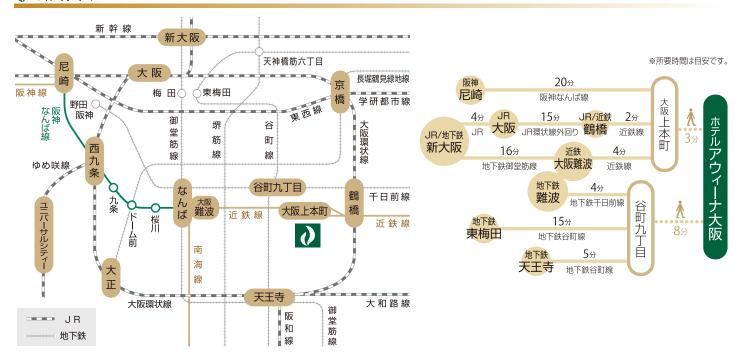
住 所		
電話番号		
FAX 番号		
フ リ カ ゛ナ		
参加者氏名		
年 齢	20 歳代 ・ 30 歳代 ・ 40 歳代 ・ 50 歳代 ・ 60 歳代	
職種		
経験年数	年ヶ月	
勤務先・部署等		
研修に関するご質		
問などあればご記		
入下さい。		
中 コーサンマニコナレン 1。	・4 仲(桂切)。 いっぱ 仲(桂切り無明だけ入え 黄ウ) ・七世をの 「安特)	

- * 本研修は、申込みと同時に受講決定となります。
- * 本研修は、受講申込者が多数の場合は、受講できない旨ご連絡いたします。

^{*} 申込書に記載された個人情報については、個人情報保護関係法令を遵守し、本研修の 実施事 務以外には使用いたしません。

交通のご案内

()路線図



→ 付近地図

