

合格目指して
ラストスパート!!

受講者
募集中!

介護福祉士 国家試験受験対策講座

☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆

平成28年度第29回介護福祉士国家試験〔平成29年1月29日（日）〕合格に向け、最低限必要な知識について最終確認することを目的に、下記のとおり標記講座を実施します。ぜひお申込みください。

日程・内容

月	日	時間	内容	講師
平成28年 12月	3日 (土)	9:40~10:40	人間関係とコミュニケーション	松山東雲短期大学 講師 杉本 詠二
		10:50~12:10	コミュニケーション技術	松山東雲短期大学 講師 杉本 詠二
		13:10~15:10	介護の基本	四国中央医療福祉総合学院 教員 藤田 英樹
	4日 (日)	9:30~10:30	人間の尊厳と自立	河原医療福祉専門学校 教員 大西 史浩
		10:40~12:20	社会の理解	河原医療福祉専門学校 教員 大西 史浩
		13:20~14:40	生活支援技術Ⅰ	今治明德短期大学 講師 上村 友希
		14:50~16:10	生活支援技術Ⅱ	河原医療福祉専門学校 教員 上田 剛
	11日 (日)	9:30~10:50	介護過程	聖カタリナ大学 講師 武村 淳司
		11:00~12:30	こころとからだのしくみ	聖カタリナ大学 講師 秋山 昌江
		13:30~14:40	発達と老化の理解	河原医療福祉専門学校 教員 明智 千尋
		14:50~16:20	障害の理解	聖カタリナ大学 講師 秋山 昌江
		16:30~17:50	認知症の理解	聖カタリナ大学 講師 秋山 昌江

会場 愛媛県総合社会福祉会館3F「研修室」（松山市持田町三丁目8番15号）

受講料 3日間 15,000円 (税込) ・ 2日間 10,000円 ・ 1日のみ 6,000円

テキスト 本講座は指定テキストを使用します。
※別途テキスト代 (定価1,600円) が必要になります。

対象者 介護福祉士国家試験受験予定者・介護福祉士を目指している方など

定員 70名（定員になり次第締切）

申込方法 裏面の「受講申込書」に必要事項を記載の上、**11月30日(水)**までに下記事務局あて郵送又はFAXでお申し込みください。
※本会ホームページ (<http://www.ehime-shakyo.or.jp/>) からもお申し込みできます。

問合せ先 愛媛県社会福祉協議会・地域福祉部福祉人材課（担当：大戸・谷本）
〒790-8553 松山市持田町三丁目8番15号
TEL 089-921-8566 / FAX 089-921-3398
Eメール jinzai@ehime-shakyo.or.jp / URL <http://www.ehime-shakyo.or.jp/>



平成28年度 介護福祉士国家試験受験対策講座 受講申込書

ふりがな							
受講者氏名		性別	男・女	年齢		生年月日	昭和・平成 年 月 日
書類送付先	自宅 ・ 所属先						
送付先住所 及び 電話番号等	〒 — TEL () — FAX () —						
メールアドレス							
所属先名							
事業所種別	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉関係施設（事業所種別： ） <input type="checkbox"/> 障害者福祉関係施設等（事業所種別： ） <input type="checkbox"/> 児童福祉関係施設等（事業所種別： ） <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> その他の施設等（事業所種別： ） ※該当するところに☑をつけ、事業所種別（例：特別養護老人ホーム 等）を記入してください。						
職 種							
実務経験年数	年 月						
受講区分	※受講を希望する区分に○をつけてください。 全日程受講（3日間） ・ 2日間受講 ・ 1日のみ受講 15,000円 10,000円 6,000円 ※2日間受講、1日のみ受講の場合は受講される日に○をつけてください。 12月3日（土） ・ 12月4日（日） ・ 12月11日（日）						



- （1）申込み締切日以降に受講者を決定し、その旨を申込者全員に文書で通知します。
- （2）受講決定通知に同封します払込済通知書をご利用の上、受講料をお振込ください。
また、受講をキャンセルする場合は、**12月1日（木）17時**までに事務局あてご連絡ください。それ以降のキャンセルについては返金できません。また、ご連絡なく欠席され、受講料を振り込まれていない場合は、無断でのキャンセルとみなし、受講料等をお支払いいただきますので、あらかじめご了承ください。
- （3）この参加申込書で得た個人情報については、愛媛県社会福祉協議会が定める「個人情報保護に関する方針」に基づき、この研修以外で使用しないことを申し添えます。

☆申込受付期間 平成28年11月30日（水）
 ☆送 信 先 愛媛県社会福祉協議会・地域福祉部福祉人材課
 ☆F A X 089-921-3398（送信紙不要です）