

FAX 送信先：059-231-0614(みえテクノエイドセンター宛)

福祉用具セミナー2025 申込書

事業所	名称			
	種類	・介護老人保健施設　・介護老人福祉施設　・居宅介護支援事業所 ・通所／訪問介護事業所　・福祉用具貸与事業所　・その他（　　）		
連絡先	〒			
	TEL		FAX	

1	ふりがな		職種	介護支援専門員 介護福祉士 福祉用具専門相談員 その他 （　　）	希望日に○をつけてください
	名前				I ・ II ・ III ・ IV ・ V
	E-mail				
2	ふりがな		職種	介護支援専門員 介護福祉士 福祉用具専門相談員 その他 （　　）	希望日に○をつけてください
	名前				I ・ II ・ III ・ IV ・ V
	E-mail				

■日程

- I：6月25日（水）「車いすシーティングの基礎から実践」
- II：7月16日（水）「コミュニケーション支援機器の活用方法～基礎から機器体験まで～」
- III：8月20日（水）「歩行補助用具、装具の選び方・使い方」
- IV：9月26日（金）「ノーリフティングケア～起居・移乗介助の基本～」
- V：2026年1月21日（水）「ケアプランに活かせる住宅改修～アセスメントに使える間取りの書き方～」

■時間

- I～IV：13時～16時（受付12時30分より）
- V：10時30分～15時30分（受付10時より）

■会場

三重県身体障害者総合福祉センター（津市一身田大古曽670番地2）

※感染症拡大防止対策を講じたうえで実施いたしますが、今後の感染状況等によっては開催方法をオンラインに変更する場合がございます。予めご了承ください。