高知県介護老人保健施設協議会 会員施設 各位

高知県介護老人保健施設協議会会長 中本 雅彦 (公印省略)

令和5年度ノーリフトケア研修~基礎編~のご案内

残暑の候、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。 平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

早速ではございますが、ノーリフトケア研修を別添のとおり開催しますので、参加申込書に必要事項を記載し、FAX にて申し込みをお願いいたします。なお、既にお申込みいただいた方は、再度の申し込みは不要です。

各研修会につきましては、ブロックを超えての参加も受け付けます。また、参加費は無料ですので、多くの職員のご参加をお願いします。

高知県介護老人保健施設協議会 事務局 〒781-5701 安芸郡芸西村和食甲 4249 介護老人保健施設 リゾートヒルやわらぎ内 TEL: 0887-33-3720 FAX0887-33-3687

担当: 小谷

## 令和5年度 ノーリフトケア研修参加申込書

## FAX 0887-33-3687

## 高知県介護老人保健施設協議会事務局宛

施設名			
申込代表者氏名			
参加者氏名	役職	職種	参加会場 (○をご記入ください)
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B
			東部 B・中央 B・西部 B

## 【申し込みの締切日】

- ・東部 B 9月30日(土)
- ·中央B 9月15日(金)
- ·西部B 11月25日(土)