

## 令和2年度 機能訓練担当職員研修会（動画配信） 開催要項

1. テーマ 「関節拘縮への対応」
2. 主催 一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会
3. 配信期間 令和2年11月1日（日）～11月30日（月）までの1か月間
4. 受講対象者 機能訓練担当職員等
5. 研修内容 内容：関節拘縮への対応  
～その予防と改善のためのポジショニングと関わり方～  
講師：一般社団法人ふくしまをリハビリで元気にする会  
理事長 岡本 宏二 氏  
配信時間：90分程度
6. 配信料 老施協会員 2,000円  
老施協非会員 12,000円  
※複数の施設で視聴する場合は、施設ごとにお申込みください。
7. その他 ①配信5日前までに、資料と視聴用ID・パスワード、請求書をお送りいたします。配信料は期日までにお振込みください。  
②視聴は配信期間内であれば、何度でもご覧いただけます。  
③申込み施設の職員であれば、何名で視聴して頂いても構いません。  
④専用のアプリ・ソフトは必要ありません。インターネット環境があればパソコンで視聴できます。プロジェクターを使用すれば大画面にもできます。  
⑤1つのID・パスワードで複数のパソコンからの同時視聴はできませんのでご注意ください。複数のパソコンで見ることが予想される場合は、事務局までご連絡ください。  
⑥資料は1部お送りしますので、施設で印刷をお願いします。  
⑦申込み施設以外での視聴が確認された場合は、追加の配信料を請求させていただきます。
8. 申込手続き 別紙「受講申込書」に必要事項を記入のうえ、FAXにて下記へお申込みください。  
申込締切：令和2年10月15日（木）

【申込・問い合わせ先】 一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会

TEL：024-572-3654 FAX：024-572-3664

※送付状不要

送信先 F A X 0 2 4 - 5 7 2 - 3 6 6 4

到着確認捺印

5

## 令和2年度 機能訓練担当職員研修会 申込書

【配信期間】令和2年11月1日（日）～11月30日（月）の1か月間

施設情報	法人名			
	施設名			
	所在地	〒		
	申込み担当者			
電話番号		F A X		

※ F A X 番号は到着確認送信先をお書きください。

今年度、福島県老人福祉施設協議会の会員ですか？ ※いずれかに○をしてください。	会員 (配信料 2,000円)	非会員 (配信料 12,000円)
--	--------------------	----------------------

1. 申込期間 令和2年10月15日（木）まで
2. 受 理 申込を受理した場合は、本用紙上部の「到着確認印」欄に受付印を捺印し記載された F A X 番号に返信いたします。  
返信 F A X が、土日祝日を除く平日で2日たっても届かない場合は、お手数ですが下記連絡先までご連絡ください。
3. その他
  - ①複数の施設で視聴する場合は、施設ごとにお申込みください。  
申込み施設以外での視聴が確認された場合は、追加で視聴料を請求させていただきます。
  - ②視聴は配信期間内であれば、何度でもご覧いただけます。また、申込み施設の職員であれば、何名で視聴して頂いても構いません。
  - ③資料は1部お送りしますので、施設で印刷をお願いします。

### 申込み・連絡先

一般社団法人 福島県老人福祉施設協議会  
〒960-8141 福島市渡利字七社宮111  
TEL: 024-572-3654

