

令和2年度 認知症ケア研修会（動画配信） 開催要項

1. テーマ 『中核症状と行動・心理症状の基本的理解について』
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9月1日（火）～9月30日（水）までの1か月間
4. 受講対象者 介護職員等
5. 研修内容
内 容：中核症状と行動・心理症状の基本的理解について
講 師：特定非営利活動法人 豊心会
グループホームすずらんあかり
計画作成担当者 橋本 好博 氏（上級認知症ケア専門士）
配信時間：120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10日前までに、資料とログイン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。
⑤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。
⑥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8月14日（金）

【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

8

令和2年度 認知症ケア研修会 申込書

【配信期間】令和2年9月1日（火）～9月30日（水）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8月14日（金）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

