

# 精神障害者ホームヘルパー養成研修<石川県知事認可> 認知症地域相談員/予防運動トレーナー養成研修 募集のお知らせ<2006年7月開催>

## ① 精神障害者ホームヘルパー養成特別研修

- ★全課程修了者には厚生労働大臣の定める修了証を授与します(全国共通)
- ★高齢のみならず在宅障害者を支援するための必須の資格、支援費対応!

## ② 認知症地域相談員/予防運動トレーナー養成研修

厚生労働省、(社)長寿社会文化協会が推進する「認知症になっても安心して暮らせる町づくり」をサポートする為、認知症の早期発見・治療、取り組み等、認知症に対する理解を深めて下さい。

★独立行政法人 福祉医療機構長寿福祉基金助成金事業

### 《認知症疑似体験同時開催》(一般の方・ご家族の方)

協賛 社団法人 長寿社会文化協会 WAC 本部/認知症サポートセンター/WAC あいネットワーク

■研修会場 金沢福祉用具情報プラザ <金沢市本町1丁目10番1号 TEL076-234-9900>

■講義 ①平成18年7月15日(土)10:00~18:30 ・ ②平成18年7月17日(月)10:00~18:30

■実習 ①:7月17日(月)~7月28日(金)<うち1日参加>

■受講資格 ①:ホームヘルパー1・2・3級、介護福祉士、

②:介護従業者、一般の方

■受講料 ①:18,000円<実習費・テキスト代込み>

②:7,000円

セット料金割引特典・①+②受講料 25,000円 ⇒**23,000円**

■定員 ①②とも:40名<先着順とさせていただきます>

お問合せ・お申し込みは下記までご連絡ください<受付:月~土>

NPO法人 福祉振興会

神奈川県川崎市中原区上丸子八幡町 816

フリーダイヤル 0120-14-4137

TEL 044-431-5354 FAX 044-433-4712

<http://bananaen.com>

申込書ダウンロードは

TOP ページ → バナナ園グループ最新情報

### 申込書<FAX 044-433-4712>

- ①精神障害者ホームヘルパー養成特別研修 希望の研修にチェックを入れて下さい
- ②認知症地域相談員  認知症疑似体験 (申込はこのまま FAX して下さい)

ご氏名(フリガナ) ( )

ご住所

生年月日 SH 年 月 日

〒

電話番号

mail アドレス

携帯番号

携帯 mail アドレス

FAX 番号

資格 ホームヘルパー 1 級、2 級、3 級、介護福祉士 ○印

事業所名

部署名・役職名

電話番号

精神障害者ホームヘルパー養成特別研修受講の方は、申込と同時にホームヘルパー1、2、3級、介護福祉士の修了証を FAX して下さい。