

研修会へのお申し込み方法

1. 申し込み方法（個人的にお申し込みできます）

①メール E-mail: kaigo@fukui-sukoyaka-silver.or.jp

（当院ホームページ→介護教育のご案内→メールでの申し込みはこちらをクリック）

- ①研修会テーマ名 ②研修開催日 ③受講者の所属施設名 ④住所（ご自身または所属施設） ⑤電話番号（ご自身または所属施設） ⑥受講者のお名前 ⑦職種 ⑧経験年数
以上の内容を、上記アドレスまで送信してください。
- お申し込み確認後、メールで受講承認通知を返信いたします。着信拒否設定をされていると返信が届きませんので、ご注意ください。
- メールの返信で、受講承認通知が届き、お申し込み完了となります。
- 定員オーバーなどにより、受講のご希望に添えない場合は、メールにてお知らせいたしますので、必ずメールの内容をご確認ください。お申し込み後、メールが来ない場合はお問い合わせください。

②FAX FAX(0776) 97-5037

- 2ページ、研修会受講申し込み書に、必要事項を記入しFAXしてください。
- 研修会受講申し込み書には、研修会テーマ名、研修開催日、受講者の所属施設名、郵便番号、住所（ご自身または所属施設）、電話番号（ご自身または所属施設）、FAX番号（ご自身または所属施設）、申し込み担当者名、受講者のお名前、職種、経験年数をご記入ください。
- 案内の申し込み書でなくても、必要事項を記載いただければ申し込み書の様式は作成していただいてもかまいません。当院ホームページにも申し込み書の様式があります。
- お申し込み確認後、FAXで受講承認通知を返信いたします。
- FAXの返信で、受講承認通知が届き、お申し込み完了となります。
- 定員オーバーなどにより、受講のご希望に添えない場合は、FAXにてお知らせいたしますので、必ずFAXの内容をご確認ください。お申し込み後、FAXが来ない場合はお問い合わせください。

2. お申し込み後

お申し込み後、通知が来たことをご確認ください。通知が来ない場合は下記連絡先までお問い合わせください。また、やむを得ない事情で研修会に参加できなくなった場合や受講者の変更の際は、必ずお電話にてご連絡ください。（キャンセル待ちをされる方がいらっしゃいます）

福井県立すこやかシルバー病院 TEL: (0776)98-2700(平日8:30～17:30) FAX: (0776)97-5037

当病院では、認知症高齢者に関わるケア専門職としての必要な知識、ケア技術の普及・啓発を行うため、老人福祉施設、介護保険施設、医療機関等で高齢者のケアに携わる方々を対象に、介護教育研修会を開催いたしております。ぜひ貴施設研修の一環として、また認知症ケアに携わる皆様の自己学習として本研修会をご活用いただければ幸いです。

研修会受講申し込み書（必要枚数コピーして使用してください）

FAX 送信先は、福井県立すこやかシルバー病院 介護教育部まで FAX 番号(0776)97-5037

研修会テーマ名 (研修番号でも可)		
研修開催日		
受講者の 情報を 記入	所属施設名(所属病棟名 等も記入ください)	
	郵便番号	
	住所	
	連絡先の電話番号	
	FAX 番号 (FAX で申し込みの方は 必ず記入ください)	
申し込み担当の方がいる場合、 担当者氏名を記入ください。 新型コロナウイルス感染症の 状況等で研修を中止する場合、 担当の方にお伝えしますので、 参加者の方へ伝達くださいます よう、お願いいたします。		
1	受講者氏名	
	職種	
	実務経験年数	
2	受講者氏名	
	職種	
	実務経験年数	

新型コロナウイルス感染症の状況により、研修を中止する場合があります。中止の場合ご連絡いたしますので、必ず連絡先を記入してください。参加人数 24 名に制限します。定員以上の受付は致しません。

研修の際は以下の項目にご協力ください。

- ・所属施設の許可がある場合のみ参加可(所属施設の許可がない場合申しないでください、許可証等は不要)
- ・体調不良の方の入場禁止・検温(37.5℃以上の場合、入場禁止)・手指消毒・マスク着用・換気(服装、掛物、座布団等持参のうえ調整ください)・座席指定制・参加者氏名、住所、電話番号の記録