

研修申込書

NPO 法人エナガの会 宛

FAX 078-584-0824

基本情報

申込者	
連絡先	☎

希望する研修 (○をつけて下さい)

<input type="checkbox"/>	感染症の予防	<input type="checkbox"/>	歯と健康について
<input type="checkbox"/>	訪問看護師にお願いできること	<input type="checkbox"/>	介護保険の上手な使い方
<input type="checkbox"/>	家に薬が余っていませんか？	<input type="checkbox"/>	ジェネリック医薬品って何？
<input type="checkbox"/>	地域で簡単にできる健康体操	<input type="checkbox"/>	介護予防・フレイル予防
<input type="checkbox"/>	腰痛・膝痛の予防	<input type="checkbox"/>	杖・福祉用具の選び方
<input type="checkbox"/>	認知症の人への接し方	<input type="checkbox"/>	話の聴き方講座
<input type="checkbox"/>	介護施設の種類・役割の違いを知ろう	<input type="checkbox"/>	地域の高齢者虐待防止について
<input type="checkbox"/>	終活について (医療と介護で大切なこと)	<input type="checkbox"/>	わかりやすい医療や介護の制度

※上記以外の内容もご相談にて可能です。

希望する日時

第1希望	月	日	曜日	時	分	～	時	分
第2希望	月	日	曜日	時	分	～	時	分
第3希望	月	日	曜日	時	分	～	時	分

研修会の場所

会場	
住所	

料 金 : 1時間 3,000円 (税込み)

連絡先 : NPO 法人エナガの会 担当 : 山本

☎ 078-584-0824 ☎ 090-7632-9293