

## 足立区委託事業 介護職員研修 受講申込書

対象 サービス提供責任者・訪問介護員・施設職員

## 夫が高次脳機能障がいになって… ～本人の苦しみ、家族の悩み、生活への影響を知る～

今回の研修では、当事者のご家族に登壇していただき、これまでの暮らしでご経験された苦悩や葛藤、奮闘などの様子をお聞きすることで、高次脳機能障がいについて理解を深めていきます。

日時 平成30年 **3月20日（火）** 13:30～16:30  
 会場 梅島3-28-8 こども支援センターげんき5階 研修室2  
 講師 NPO法人 足立さくら会 理事長 澁脇 美佐子氏  
 定員 30名（定員になり次第締め切り）

事業所名： \_\_\_\_\_ 担当者名： \_\_\_\_\_

TEL：（ ） \_\_\_\_\_ FAX：（ ） \_\_\_\_\_

※職種はマルで囲み、名前にはふりがなを付けて下さい。

（2名以上申込みの場合は、受講順位の高い方からご記入ください）

ふりがな 氏名	① .....	訪問介護員 ㊴責 施設職員 その他（ ）
ふりがな 氏名	② .....	訪問介護員 ㊴責 施設職員 その他（ ）
ふりがな 氏名	③ .....	訪問介護員 ㊴責 施設職員 その他（ ）

下記FAX番号へ、そのままご返信ください。

申込〆切 2月28日（水）

申込み・問い合わせ先

足立区社会福祉協議会 社協ヘルパーステーション 研修担当 田嶋

電話 3889-1488 FAX 3889-1485