

# 在職者向け訓練講習ガイド

## 介護職員の腰痛を防止する介護技術コース

### ◆技能向上コースのご案内◆

職業についている方等に、新しい知識や技能の追加付与及び資格取得等を容易にするための短期間の講習です。基礎知識や技術革新に対応する知識や技能を学びたい方に適しています。

実施日時 :平成28年11月10日(木)、17日(木)  
2日間のコースです

各日9:00~16:00(昼食休憩1時間含む)

申込締切 :平成28年10月27日(木)

定員 :15名

受講料 :3,900円

福祉・介護の職務に従事する方の体への負担を軽減できる体操や体の使い方を身につけ、介護支援ロボットの体験を行います。



新潟県立上越テクノスクール

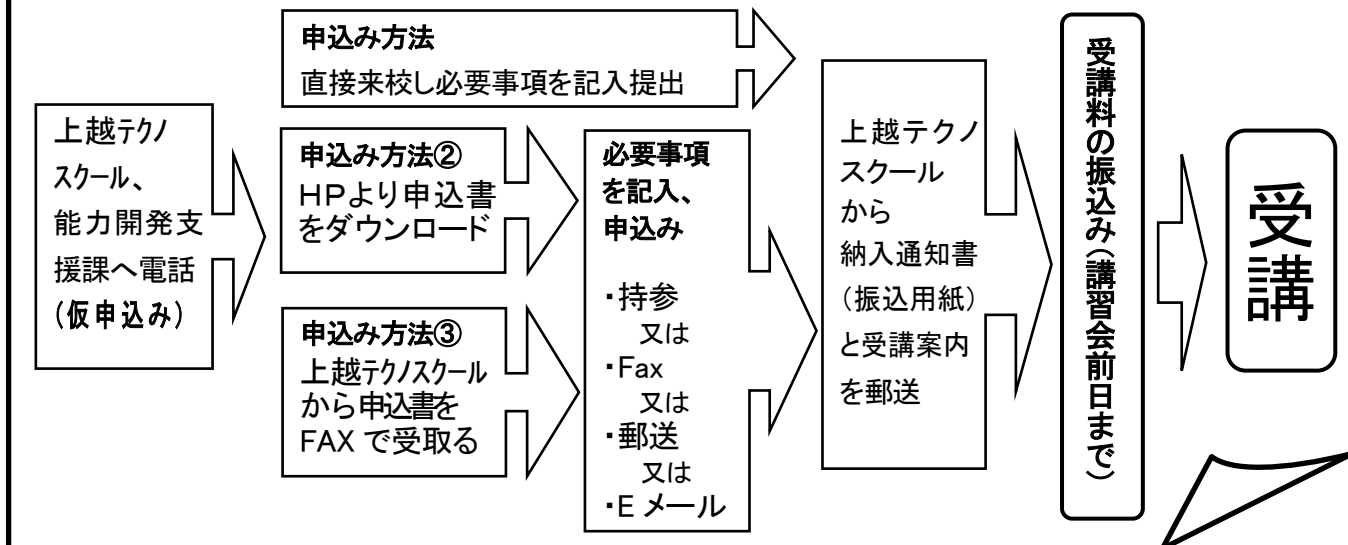
〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2

項目	内容
コースの概要	福祉・介護の職務に従事する方の体への負担を軽減できる体操や体の使い方を身に付けます。軽労化スーツ・介護支援ロボットの活用についても講習・体験します。
カリキュラム予定	<ul style="list-style-type: none"> <li>セルフメンテナンス 職場や自宅でできるかんたん体操</li> <li>介護動作の見直し1 不自然な姿勢の回避 腰痛になりにくい体の使い方(ベッド上の移動)</li> <li>福祉用具、日用品の活用(スライディングシート等)</li> <li>介護動作の見直し2 不自然な姿勢の回避 腰痛になりにくい体の使い方(移乗)</li> <li>軽労化スーツの紹介</li> <li>最新の介護支援ロボットについて 説明とデモンストレーション、体験</li> <li>振り返り(体操、動作の見直しの効果の確認、全体の振り返り)</li> </ul>
対象	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護の職務に従事されている方</li> <li>体への負担を軽減できる介護技術や支援ロボットに興味のある方</li> </ul>
講師	上越市社会福祉協議会 新潟ロボケアセンター株式会社

- ◆ 非正規雇用の方優先で受講できます。
- ◆ 申込み状況により、日程の変更又は中止となる場合がありますので予めご了承ください。
- ◆ 申込み者多数の場合は、申込締切日前に募集を締め切り、抽選となることがあります。
- ◆ 申込み手続き方法は裏面をご覧ください。
- ◆ 受講終了後、アンケートのご協力をお願いします。



# 受講申し込み手続き方法



- ※ 受講料は **一講習会前日** までにお近くの金融機関(郵便局を除く)で、納入してください。
- ※ **市町村民税非課税世帯等に該当する方は受講料の減免を受けることが出来ず一講習会前日までに申請書提出が必要です。詳しくは、申込み時にテクノスクールにお問い合わせください。**
- ※ 自己都合により受講をとりやめても **一 受講料の返却はいたしません** 一
- ※ 各コース、定員に満たない場合は申込締切日以降、申込みを受け付けることもあります。電話で追加申込みが可能かをご確認ください。

詳しい内容につきましては下記にお問い合わせください

新潟県立上越テクノスクール 能力開発支援課

8:30~17:15 (土・日・祝日を除く)

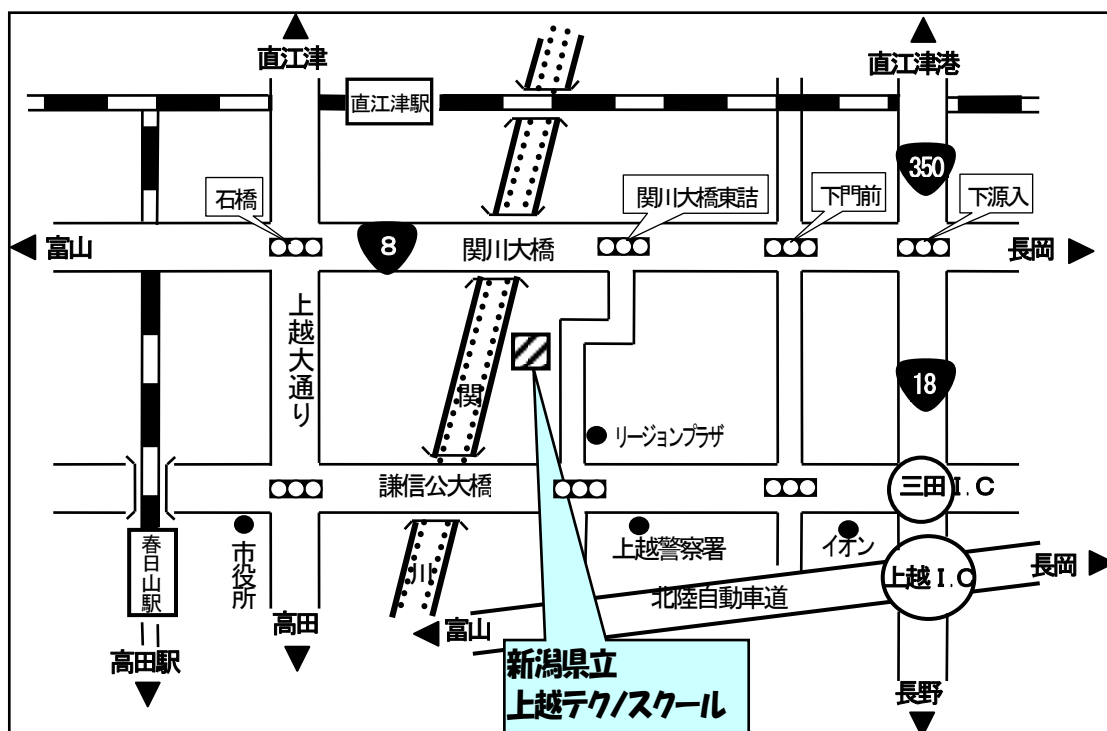
〒943-0171 上越市大字藤野新田333-2

TEL 025(545)2190

FAX 025(545)2193

E-mail [ngt055020@pref.niigata.lg.jp](mailto:ngt055020@pref.niigata.lg.jp)

URL <http://www.techno.ac.jp>



# 在職者訓練受講申込書

平成 年 月 日

新潟県立 上越テクノスクール校長 様

本人氏名 \_\_\_\_\_

貴校の実施する下記の訓練を受講したいので、申し込みます。

記

訓練コース	① 技能向上コース	訓練科 (内容)	介護職員の腰痛を防止する 介護技術コース		
	2 セミナー				
(ふりがな) 氏名		生年月日	年	月	日生 (歳)
現住所	郵便番号 ( )		電話番号 ( )		
所属事業所名	事業所所在地		電話番号 ( )		
事業所の規模	人	職務内容	実務経験年数		年
		被雇用形態	1.正規雇用 2.非正規雇用		
※事業所申込みとして受講料を事業所が納入する場合は下記を○で囲み担当者名を記入して下さい。					
・所属事業所に送付 申込担当者氏名: _____					

- 注 1 訓練コースの欄には、該当するコースの番号に○を付けてください。  
2 実務経験年数の欄には、受講を希望する訓練科に関する仕事の実務経験年数を記入してください。  
3 雇用形態は、当てはまる番号に○を付けてください。  
4 事業所で複数人一括して申込み、受講料を納入する場合は事業所複数用様式を送付しますので、ご連絡ください。  
5 テキストは訓練初日にお金と引き換えになります。

## 【お申込み方法】

この申込書に必要事項を記入の上、下記のいずれかの方法でお申し込みください。  
後日、「受講案内、受講料納入通知書」を送付しますので、最寄りの金融機関(郵便局を除く)で受講料を納入してください。

- FAX：025-545-2193 ●E-mail：ngt055020@pref.niigata.lg.jp
- 郵送：〒943-0171 上越市大字藤野新田 333-2 県立上越テクノスクール 在職者訓練担当宛
- お問合せ先：新潟県上越テクノスクール 能力開発支援課 電話：025-545-2190