

**介護職員のための腰痛を防止する
介護技術コース**

介護の職務に従事する在職者を対象として、腰痛を防止する介護技術を修得する訓練コースを開講します。サービス利用者および介護職員の人体メカニズムを踏まえ、身体への負担を軽減できる実践的な技術を身に付け、自身の介護スキルのレベルアップを図りたい方を応援します。今回は介護ロボットを用いた講習も予定しております。

- 1 講習内容 介護職員のための腰痛を防止する介護技術コース
- 2 日程 第3回目 平成27年2月5日（木）・6日（金）
9時30分から16時30分 計12時間
- 3 訓練場所 新潟テクノスクール 介護実習場（4階）
- 4 訓練定員 36名（定員になり次第締め切ります）
- 5 受講料 3,900円
- 6 募集期間 平成27年1月22日（木）まで
- 7 申込方法 「在職者訓練受講申込書」を新潟テクノスクールに提出してください。
（FAX可）
- 8 受講決定 受講を決定した方には、受付期間終了後に新潟テクノスクールから「新潟県の納入通知書」を郵送いたします。
- 9 受講料の支払い

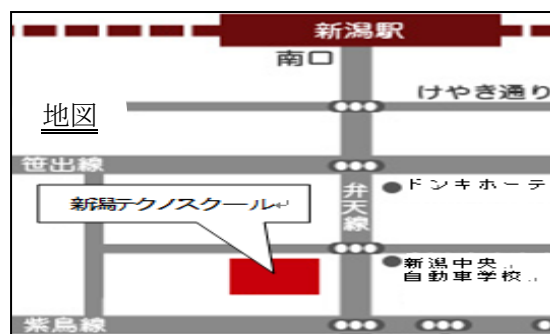
最寄りの金融機関（郵便局を除く）で、新潟テクノスクールから送付をされる「新潟県の納入通知書」により納入してください。納入された受講料は、受講されない場合でも返金しません。

市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることが出来ます。詳しくは新潟テクノスクールにお問い合わせください。

※ 受講終了後、アンケートのご協力をお願いいたします。

申し込み・お問い合わせ先

新潟県立新潟テクノスクール 開発援助課（担当：石田）
〒950-0915 新潟県新潟市中央区鏡西 1-11-2
TEL 025-247-7397 FAX 025-247-7363
ホームページ <http://www.techno.ac.jp>



在職者訓練受講申込書

年 月 日

新潟県立新潟テクノスクール校長 様

本人氏名

貴校の実施する下記の講座を受講したいので、申し込みます。

記

| | | | | | |
|--------------|--------------------------------|---------------------------------|---|---|-----------|
| 講座名 | ① 技能向上コース ② セミナー | 訓練科 (内容) | 介護職員のための腰痛を防止する介護技術コース | | |
| (ふりがな) 氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| 現住所 | 郵便番号 () 電話番号 () | | | | |
| 事業所名 所在地 | 電話番号 () | 被雇用形態 いずれかに ○を付けて ください | 1 正規社員 2 派遣社員 3 パート・アルバイト 4 自営業 5 その他 () | | |
| 事業所の規模 | 人 | 職名 | 実務経験年数 | 年 | |

注

1. 職名の欄には技能員、班長、組長、係長等と記入してください。
2. 実務経験年数の欄には、現在の所属事業所に限らず、福祉職の総経験年数を記入してください。
3. 当日は、動きやすい服装と靴（内履）と筆記用語をご持参ください。

納入通知書（振込用紙）の納入義務者（支払者）を事業所にする場合は
下の事業所のところを○で囲んでください。

・事業所

市町村民税非課税世帯等に該当する方は講習料の減免を受けることができます。