

生活を
支える
ための

作業療法士による

地域医療介護総合確保基金事業

福祉用具研修会



作業療法士が福祉用具を利用した介助方法、生活上の工夫などご提案させていただきます。
リハビリテーションの観点から生活介護に関するお悩みを解決する機会になればと考えています。

対象

介護従事者、介護でお困りの方等



【東讃地区】

【日程】 令和3年 **8月22日** 日

【時間】 14:00～16:00 (受付13:30～)

【場所】 香川県社会福祉総合センター

【内容】 抱えない移乗動作・方法を考える

【申し込み期限】 令和3年8月19日(木)

【定員】 15名 **先着順・参加費無料**

【東讃地区】

【日程】 令和3年 **8月29日** 日

【時間】 14:00～16:00 (受付13:30～)

【場所】 香川県社会福祉総合センター

【内容】 車椅子シーティングの基礎知識

【申し込み期限】 令和3年8月26日(木)

【定員】 15名 **先着順・参加費無料**

【東讃地区】

【日程】 令和3年 **9月5日** 日

【時間】 14:00～16:00 (受付13:30～)

【場所】 香川県社会福祉総合センター

【内容】 ベッド上のポジショニングを考える

【申し込み期限】 令和3年8月27日(金)

【定員】 15名 **先着順・参加費無料**

【西讃地区】

【日程】 令和3年 **9月12日** 日

【時間】 10:00～12:00 (受付9:30～)

【場所】 ユープラザうたづ

【内容】 車椅子シーティングの基礎知識

【申し込み期限】 令和3年9月3日(金)

【定員】 15名 **先着順・参加費無料**

申し込み方法

E-mail (メールアドレス: fukushi.ot@gmail.com) またはFAX (裏面) にてお申し込みください。
申し込み期限は2会場それぞれ異なりますのでご確認ください。

【E-mailの場合下記の記載をお願いいたします。】

- ①メールの件名に「福祉用具研修会 申込」として下さい。
- ②氏名、③所属・職種、④連絡先(所属先の電話番号等)、⑤メールアドレス、⑥東讃地区・西讃地区のどちらに参加するか、を記載の上送信をお願いいたします。

尚、申し込み後、受領確認のメールを送信させていただきます。

研修参加の採否、詳細については締め切り後5日以内にご連絡させていただきます。



お問い合わせ
申し込み

専門学校穴吹リハビリテーションカレッジ
作業療法学科 馬場広志

〒761-8056 高松市上天神町722-1
TEL: 087-815-3300 FAX: 087-815-2111

送付用紙不要(本申込書を直接FAXしてください)

送付先FAX番号 **087-815-2111**

作業療法士による 福祉用具研修会

参加申込書

電話:

FAX:

E-mail:

開催日: 【東讃】 令和3年8月22日(日)、 令和3年8月29日(日)

令和3年9月 5日(日)

【西讃】 令和3年9月12日(日)

(希望日に○をしてください)

| 参加者氏名 | 所属・職種 |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |

※申し込みはFAXまたはE-mailをお願いします。

申し込みは先着順とさせていただきます。

参加の可否につきましては5日以内までにFAXまたはE-mailにてお知らせいたします。

「新型コロナウイルス感染症対策」として

① 入場者の制限や誘導 ② 手指消毒の設置 ③ 検温 ④ マスク着用等

を含め「三つの密」を避けること、室内の換気や人と人との距離を適切にとることなどをはじめとして基本的な感染対策を行い研修会を開催いたします。

申込先

専門学校穴吹リハビリテーションカレッジ 作業療法学科 馬場広志

〒761-8056 高松市上天神町722-1

TEL: 087-815-3300 FAX: 087-815-2111

※本申込書に記載された個人情報は、本講習会事業を円滑に行うためだけに使用し、許可なく第三者に提供いたしません。