

連続スキルアップセミナーのご案内

このセミナーは、福祉住環境コーディネーター検定試験に合格された皆さまと福祉用具専門相談員を対象に、実践で役立つ知識を習得していただくことを目的としています。

福祉用具と古武術式介護・介助技術と住宅改修の融合！

床座・椅子座から立位までをサポートする福祉用具と身体操法を体験で学ぶ

日々の暮らしが楽になる 第1弾 開催！

当センターを開設して19年。古武術介護塾を開塾して15年。身体が不自由になった障害者・高齢者の暮らしを改善するためのこれだけはやっておかなければならないことをすべて開示し快適な住環境づくりに明日から役立てることができる体験型実践講座です。

【地域住環境改善センター代表理事の言葉】



身体が不自由になられたらご自分に合った福祉用具を選びます。福祉用具がご自身の身体の一部になるように住環境を整えます。介護される方と介護する方がひとつになれば、笑顔で人生を送れるきっかけになると思っています。福祉用具の処方と住環境の整備に加えて、さらに現在は介護される方とする方がひとつになる介護技術の普及活動を続けています

講師：福井義幸氏プロフィール



NPO 法人地域住環境改善センター代表理事・有限会社地域住環境研究所代表取締役

熊谷組横浜支店建築部勤務後、1996年に受傷した脊髄損傷をきっかけに福祉住環境事業に取り組む。耐震補強など、建築分野で大きな業績を上げる一方、「古武術介護塾」を元祖：岡田慎一郎氏と共に15年に渡り毎月開催し日本文化に培われた身体の使い方の研究を続けている。成果を全国に発信する活動を通じ、福祉用具と介護技術と住宅改修の融合による身体が不自由になられた方々の支援活動と後進の教育・指導に一層力を入れている。

受講料/定員

会員 3,000円 一般 5,000円 (消費税込・教材含む)
定員 12名

会場・日時

かながわ県民センター712号室/神奈川県横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2
令和元年9月10日(火曜)13時30分~16時30分 受付13時~

申込お問合せ

一般社団法人 全国福祉用具専門相談員協会

TEL: 03-5418-7700/FAX: 03-5418-2111

セミナー内容お問合せ

特定非営利活動法人 地域住環境改善センター

TEL: 0463-30-5531/FAX: 0463-30-5532

Mail suzuran@mb.scn-net.ne.jp

お申込の手順

STEP1

受講申込書に必要事項をご記入下さい

下記の点にご注意のうえ、ご記入下さい。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入下さい。
- ② 「住所」は、ご本人の自宅か勤務先の住所を正確にご記入下さい。勤務先を選んだ方は必ず勤務先名をご記入下さい。FAXがない方にはご記入の住所に、受講票(兼振込依頼)を送付させていただきます。

STEP2

受講のお申込み

FAX 03-5418-2111

申込書を FAX または郵送で全国福祉用具専門相談員協会(〒108-0073 東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404)にお送り下さい。

STEP3

受付確認後受講票のFAX(または送付)

受付後、受講票(兼振込依頼票)をお送りいたします。内容をよくご確認の上(お名前、受講日、金額等)受講料を支払期日までに記載の口座にお振込下さい。(お申込後10日過ぎても受講票が届かない場合は協会 Tel:03-5418-7700 までご連絡ください)

※受講票は受講日まで大切に保管し、当日は必ずご持参下さい。

ご注意

- 開催日の二週間前までにお申込下さい。それ以降については協会ご確認願います。
- お申込が定員超過の場合は、事務局より折り返しご連絡いたします。
- お申込後の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承ください。
- 定員超過の場合を除き、お振込後のキャンセルおよび返金には応じられませんので、ご注意下さい。
- お体のご不自由な方および付き添いの方を伴って受講される方はお申込の際に必ずお申し出下さい。

スキルアップ体験型連続セミナー第1弾」申込書 (太字枠内を記入してください)

●申込書に記入する際は、必ず申込手順をご確認下さい。

協会会員 ID	・ 一 般	申込日	令和 年 月 日	協会使用欄
フリガナ		日中の連絡先 電話番号	() -	
受講者名		性別(年齢)	男・女 (才)	
FAX 番号	※受講票送付先 ()		-	
住 所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先名) 〒			
職種・経験年数	<input type="checkbox"/> 福祉用具系 <input type="checkbox"/> 介護系 <input type="checkbox"/> 医療系 <input type="checkbox"/> 建築系 <input type="checkbox"/> その他()			
保有資格	()			
YS1 9/10 (火曜)			受講料 [<input type="checkbox"/> をチェックしてください]	
お申込み理由 (質問などもお書きください) 動きやすい服装で参加してください。			<input type="checkbox"/> 3,000円 会員料金 <input type="checkbox"/> 5,000円 一般料金	