

令和6年(2024)10月10日

山口県介護福祉士会 下関ブロック 会員・所属代表者・事業所 各位

山口県介護福祉士会 下関ブロック

担当:合同会社 ハビリス



## 『介護予防リハビリ体操 デイサービス編 研修会』

9月にセミナーパークで開催した「介護予防リハビリ体操 デイサービス活用講座」が好評だった為、下関ブロックで同様の研修会を開催いたします。

デイサービスなどの事業所で勤務されておられる方を対象に、介護予防リハビリ体操をデイサービス向けにプログラムした内容です。

デイサービス勤務以外の皆様の参加も、お待ち申し上げております。

なお、別添の参加申込書に必要事項を記入し、締め切り日までにご返送下さい。

### 記

1. 日時 令和7年1月19日(日) 9:30~16:30 受付 9:00~
2. 場所 勝山公民館 3階講堂 下関市秋根南町2丁目4番33号
3. 内容 「シルバーリハビリ体操 通所サービス編」
4. 講師 介護予防リハビリ体操指導者
5. 持参物 更衣室はありませんので、あらかじめ体操のできる服装及び靴
6. 定員 20名(最低開催人数 10名)
7. 参加費 会員及び準会員 1,000円 非会員 2,000円  
テキスト「シルバーリハビリ体操マニュアル 通所サービス編」を  
お持ちでない方は、参加費の他にテキスト代 500円が必要です。
8. 締切日 令和6年12月27日(金)  
(申し込み多数の場合は先着順とさせていただきます)  
参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。  
参加の確認等で連絡をする場合がありますので連絡先の記入をお願い  
します。定員に達し参加をお断りする場合は、ご連絡させていただきます。
9. その他 駐車場は台数に制限がありますので、なるべく乗り合わせてお越し頂くか、  
公共の交通機関をご利用して頂くようお願い致します。
10. 申込書提出先 〒751-0802 下関市勝谷新町1丁目3番7号  
合同会社 ハビリス 担当:船津

TEL(083)257-3495 FAX(083)242-9202

宛先:合同会社ハビリス FAX 083-242-9202 担当 船津

介護予防リハビリ体操 デイサービス活用編

## 研修参加者

所属名\_\_\_\_\_

(電話番号: \_\_\_\_\_)(FAX 番号: \_\_\_\_\_)

氏 名	
	会員・準会員・非会員
	会員・準会員・非会員
	会員・準会員・非会員
	会員・準会員・非会員
	会員・準会員・非会員

記載された個人情報は、当該研修の運営管理のみに使用します。

- \* 会員・準会員・非会員に○印をつけてください。
- \* 連絡先の番号を必ず記入してください。
- \* 令和6年12月27日(金)までにFAXをお願い致します。
- \* 研修当日、発熱や体調不良時は、研修参加をお控えください。
- \* 研修中は、マスク着用をお願い致します。
- \* 申込・問い合わせ先 合同会社ハビリス 担当:船津

TEL 083(257)3495

FAX 083(242)9202