

介護に役立つ知識と技術 申込書

氏 名： _____

住 所： _____

電話番号： _____ (_____) _____

(連絡の取れるもの) ※申込書到着後受け取りの確認のお電話をします。

希望する内容に○を付けてください。

参加希望	開催日	内 容
①	9月23日 (土) 10:00～15:00	① からだの動かし方 ・介護者のからだを守ろう ・福祉用具を用いた移動方法
②	10月7日 (土) 10:00～15:00	② 食事・排泄の介助 ・食事の介助 (安全に食事をするために) ・排泄の介助 (おむつ選びと着脱)
③	11月3日 (祝・金) 10:00～15:00	清潔・衣服の交換 ・衣服の交換 (ちょっとしたコツで毎日の着替えを簡単に) ・清潔の介助 (介護用心を用いて 安全な入浴を)

【送付先】〒540-0008 大阪府中央区大手前2丁目1-7 日本赤十字社大阪府支部 HL短期希望

ここから上を切り取って郵送してください。

赤十字健康生活支援講習短期講習

切り取り

切り取った下の部分は **申し込んだ日をご記入の上、ご自身で保管してください。**

申込日に ○	開催日	内 容	時 間 (受付開始9:30)
①	9月23日 (土)	からだの動かし方	10:00～15:00
②	10月7日 (土)	食事・排泄の介助	10:00～15:00
③	11月3日 (祝・金)	清潔・衣服の交換	10:00～15:00

★持ち物：筆記用具・昼食・飲み物・動きやすい服装



- ・大阪市営地下鉄谷町線「天満橋駅」徒歩5分
- ・京阪電車「天満橋駅」徒歩7分

【連絡先・講習場所】

日本赤十字社大阪府支部

〒540-0008 大阪府中央区大手前2丁目1-7

電話：06-6943-0709 (平日：9時～17時30分)

E-mail：koshukai@osaka.jrc.or.jp

※駐車場・駐輪場はありません。

