



## プログラム

### 1日目 6月30日(土)

時間	科目	講師	会場
9:30~	受付		香川県青年センター
10:00 ~12:00	介護福祉士の生涯研修制度の理解 介護福祉士の倫理	香川県介護福祉士会 会長 石橋真二氏	
12:00 ~13:00	昼食		
13:00 ~17:00	介護福祉と権利擁護	香川県介護福祉士会 理事 北池健三氏	

### 2日目 7月1日(日)

時間	科目	講師	会場
10:00 ~12:00	認知症介護の理解	特別養護老人施設 一宮の里 施設長 田中元氏	香川県青年センター
12:00~13:00	昼食		
13:00~17:00	認知症介護の理解		

### 3日目 7月14日(土)

時間	科目	講師	会場
10:00~12:00	介護過程の基礎的理解 <講義>	香川県介護福祉士 理事 河野量子氏	香川県青年センター
12:00~13:00	昼食		
13:00~17:00	介護過程の展開の実際 <事例演習>		

### 4日目 7月15日(日)

時間	科目	講師	会場
10:00~12:00	介護過程の展開の実際 <事例演習>	香川県介護福祉士 理事 河野量子氏	さぬき福祉専門学校
12:00~13:00	昼食		
13:00~17:00	介護過程の展開の実際 <事例演習>		

※プログラムはあくまで予定であり変更する事もありますのでご了承ください。

# 平成30年度介護福祉士基本研修会申込み票

H30年 月 日

一般社団法人香川県介護福祉士会 FAX 0877-46-0133

氏名 (ふりがな)	
自宅住所	(〒)
TEL	
FAX	
介護福祉士 資格取得年	平成 年
香川県介護福祉士会 会 員・会員外 (何れかに○印)	※会員は会員番号を記入してください。
受講コース (番号) ③は受講希望日を記入	
勤務先	
職 種	
連絡先 (一番連絡がつき易い先)	

※ 個人情報 は本研修にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

**申込締切日 平成30年 6月15日**

振込先： 郵便局から郵便局 記号16320 番号2371301

氏名 香川県介護福祉士会 代表者 石橋 真二

銀行から郵便局

(店名)六三八「読み ロクサンハチ」(店番)638

(預金種目)普通預金 (口座番号)0237130

氏名 香川県介護福祉士会 代表者 石橋 真二