

認知症介護実践リーダー 読み替え研修開催要項

令和5年

8月 9日 (水)

14:00~17:00 定員 15名

会場

大阪府社会福祉会館

受講対象者

介護保険施設・事業者等において介護業務に概ね5年以上
従事した経験を有するのもであって、実践者研修（旧基礎
過程を含む）を修了し1年以上経過している者。

（実践者研修の受講時期は、ファーストステップ研修修了
の前後を問わない）

受講料

会員 15,000円 一般 30,000円

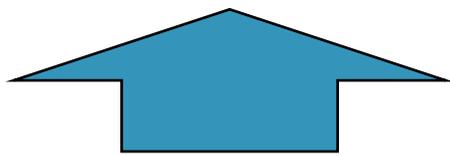
申し込み締め切り

定員になり次第締め切ります。

お問い合わせ先

公益社団法人 大阪介護福祉士会事務局
大阪市中央区谷町7-4-15

TEL 06-6766-3633 Fax 06-6766-3632
E-mail info@kaigo-osaka.jp



連絡先 公益社団法人 大阪介護福祉士会

研修申し込み書 〈FAX・郵送でお申し込み下さい〉

FAX 06-6766-3632

研修日	令和5年 8月 9日(月) 14:00~17:00
フリガナ 氏名	
会員番号 (270) ・一般	
住所	〒 —
電話番号	(日中に連絡がつく番号)
FAX	
勤務先名	

※認知症介護実践者研修修了証のコピー・ファーストステップ研修修了証のコピーを添えて申し込み下さい。

※ご記入いただいた個人情報は、本研修に関する連絡のみに使用し、その他の目的には使用しません。

【申し込み・問い合わせ先】
公益社団法人 大阪介護福祉士会事務局 (大阪市中央区谷町7-4-15)
電話番号 06-6766-3633 FAX 06-6766-3632
E-mail info@kaigo-osaka.jp