

職員向け研修(石川県版)のご案内

昨今、介護事業所様におかれましては、サービスの質の向上の為に従業員の教育が重視されております。各々の事業所様において、教育したい内容が異なると思いますので、今回は各事業所様に自由にプランを組み立てて頂く方式に致しました。

下記の中から、好きな科目を選択して頂き、希望月、時間をご記入の上、お申込み下さい。講師を御社へ派遣いたします。

| 座学コース | | 実技コース | |
|-------|-------------|-------|-------------|
| 1 | 職務の理解 | 12 | 整容 |
| 2 | 自立支援 | 13 | 移動 |
| 3 | 介護保険制度 | 14 | 褥瘡予防 |
| 4 | 老化の理解 | 15 | 移乗 |
| 5 | 認知症の理解 | 16 | 食事、口腔ケア |
| 6 | 認知症ケア | 17 | 清潔保持 |
| 7 | 障害の理解 | 18 | 排泄 |
| 8 | 感染症の対応 | 19 | 記録 |
| 9 | プライバシーと個人情報 | 20 | コミュニケーション技術 |
| 10 | 整理・整頓が出来る職場 | 21 | 介護接遇とマナー |
| 11 | 効率UP研修 | 22 | レクリエーション |

【研修内容(1コースあたり)】

- ・講義時間:1時間30分
- ・対象人数:座学は何名でも構いません。
実技は1回あたり5名迄
(5名以上の場合は複数回受講ください)
- ・金額: ¥20,000円+消費税



株式会社 emu

株式会社 emu (emu academy 金沢校)
〒921-8148 金沢市額新保3丁目257番地
TEL:076-298-2675 FAX:076-287-6693

職員向け研修(石川県版) 申し込み書

FAX: 076-287-6693

申込日 H26 月 日

| 希望月 | 希望時間 | コースNo. | 予定人数 | 備考 |
|-----|-------|--------|------|----|
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |
| 月 | : ~ : | | 名 | |

【研修金額】

____コース × @20,000 + 消費税(_____円)

= _____円

| | | | |
|-------|--|-----|--|
| 御社名 | | | |
| ご担当者名 | | | |
| TEL | | FAX | |