|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **◆シルバーヘルパー（友愛訪問活動員）****養成講習会受講者募集****公益社団法人熊本県老人クラブ連合会は、熊本県から委託を****受けて、高齢者の見守り活動を行うシルバーヘルパー養成講習****会を開催しています。地域の支え合いに興味のある方の受講を****歓迎します。****なお、実際の活動開始は、各地域の老人クラブに加入をした後に実施することになります。****記****【日程・会場】　　令和５年７月～令和６年２月までの期間、県内各地域で開催****【講義内容】①～④各45分程度、⑥1時間程度　※６講義を１日又は２日に分けて開催。**1. **シルバーヘルパー活動推進事業について　② シルバーヘルパーの心構えについて**
2. **介護保険制度（在宅福祉サービスなど）について　④ 高齢者の介護方法と応急処置について　⑤ 知症予防及び認知症高齢者のケアについて**

**⑥ 実技（高齢者の介助方法等の対応訓練）****【受講料】　　無料。ただし、飲み物や弁当等は各自御用意ください。****【申込方法】　各会場の開催日の１週間前までに、「受講申込書」により熊本県老人クラブ連合会へＦＡＸ、メール等で申し込んでください。****【受講方法】　受付後、受講受付書がＦＡＸ、メール等で送付されるので、当日持参のうえ受講ください。****【修了証書の交付】　座学、実技の全ての講習を受講された方には、修了証書を交付します。****【問い合わせ先】公益社団法人　熊本県老人クラブ連合会****〒860-0842 熊本市中央区南千反畑町３番７号****TEL: 096-324-2134　FAX: 096-351-8029****メール:kumamon-kumaro36@aroma.ocn.ne.jp****受付ＦＡＸ番号：０９６－３５１－８０２９****受付メール：kumamon-kumaro36@aroma.ocn.ne.jp** **熊本県老人クラブ連合会　シルバーヘルパー養成講習会　宛**令和５年度シルバーヘルパー養成講習会受講申込書１　受 講 日 令和　年　　月　　日（ 　 曜） ２　受講会場

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　（男・女） | 年齢 | 　　　　　　歳　 |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 質　問　等 | ※何か御質問があれば御記入ください。 |

※ＦＡＸまたはメールでお申し込み下さい。※受講申込の情報は、適切に管理し、シルバーヘルパー養成講習に関する事項のみに使用します。※締切日：各会場の開催日の１週間前までに申し込みください。なお、会場の定員に達し次第締め切ります。 |