

『フォローアップ』開催のご案内

ファミリータクティールケア I コース、フォローアップを下記の通り開催致します。

記

- 日 時 R7年4月15日(火) R7年7月15日(火)
R7年5月27日(火) R7年8月19日(火)
R7年6月17日(火) R7年9月16日(火)
- 時 間 16:00～18:00
- 会 場 社会医療法人禎心会 介護老人保健施設 ら・ぱーす(札幌市北区篠路町上篠路6-286)
- 対 象 タクティールケア I コース修了者
- 参加費 5,000円 (当日会場にて頂戴いたします)
- 定 員 10名
- 申込締切 開催日4日前
- 概 要 ・現場導入での悩みや記録の書き方等の質疑応答
インストラクター・セラピストがタクティールケアに関する悩み・ご質問にお答えします
・タクティール実技の復習
- 講 師 JSCIシルヴィアホーム認定インストラクター、タクティールケア I セラピスト
- 問い合わせ 日本スウェーデン福祉研究所札幌事務局
社会医療法人禎心会 介護老人保健施設 ら・ぱーす内 TEL:011-774-1131
メール:rapa_taktil@teishinkai.jp

日本スウェーデン福祉研究所札幌事務局 行



お申込み:FAX.011-774-1818 メール:rapa_taktil@teishinkai.jp



『タクティールケア I コースフォローアップ』参加申込書

■申込先:日本スウェーデン福祉研究所札幌事務局(社会医療法人禎心会 介護老人保健施設 ら・ぱーす)

●地下鉄東豊線「栄町」駅1番出口から15時45分に送迎車が出発します。
送迎をご希望の方は下記申し込み欄に○をしてください。

※記入が無い場合、送迎はございませんので記入漏れにご注意願います。

■※必須:希望日に○をしてください	4月15日	・	5月27日	・	6月17日
	7月15日	・	8月19日	・	9月16日
■貴社・貴施設名					
■受講者名①	(送迎車) 希望する ・ 希望しない				
■受講者名②	(送迎車) 希望する ・ 希望しない				
■ご住所(自・勤)					
■お電話(自・勤)					

※申し込み後、受講票は送付いたしません。