

令和5年5月1日

会 員 各 位

一般社団法人千葉県老人保健施設協会
会長 平山 登志夫
[公印省略]

ノーリフト研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和5年度の第2回目の研修会として、「ノーリフト研修会」を下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。

尚、今回の研修会は会場開催です。ご参加お待ちしております。

記

- (名 称) ノーリフト研修会
- (対 象 者) 老健施設に勤務する職員
- (日 時) 令和5年6月14日（水）10：00～16：00
- (会 場) ホテル ポートプラザちば ロイヤル
千葉市中央区千葉港8-5 ☎043-247-7211
- (参 加 費) 一人 3,000円（当日受付でお支払下さい。）
尚、参加申込後、当日の取り消しについては、参加費を頂くこととなりますので予めご了承下さい。
- (昼 食) 昼食は事務局で用意します。
- (申 込 み) 別添「参加申込書」を6月7日（水）までに メールに添付してお申し込みください。
申込メールアドレス：kyougikai-jimukyoku@chiba-roken.jp
※注意 送信メールの件名の所に必ず施設名と名前を記入して送ってください。

送 信 (S)	宛先	
	CC	
	件名	ここにも施設名と参加者名を！！

※参加申込書は添付資料としてつけて下さい。

(講 師) 一般社団法人日本ノーリフト協会
代表 保田 淳子 氏

(テ ー マ) ノーリフトケア～持ち上げない介護～

(日 程) 9：30～受付
10：00～オリエンテーション
10：05～講義
「ノーリフトの概念・オーストラリアでの実際」
「日本での取り組みと課題」
11：35～「椅子の運び方」
「椅子の上でのノーリフト体験」

12：05～昼食・休憩

13：00～リフト・ベット体験
15：00～グループワーク
15：30～まとめ
16：00 閉会

以上

6月14日開催

ノーマット研修会参加申込書

施設名	
参加者名	<p>(職種・資格) (氏名)</p>

6月7日（水）までにご連絡ください。

※ 研修終了後にアンケートにご回答をお願い致します。

※ 申込後、返信がない場合は研修会申込み電話番号までお電話ください。

研修会の問合せ

TEL 番号 043-259-8435