

平成21年度スキルアップ研修＜参加申込書兼アンケート＞

（連絡先情報）

事業所名		連絡担当者	
住所			
電話番号		FAX番号	

（参加者氏名等）

会場名	氏名	役職名	当研修対象としての 経験年数	取得資格	北海道ホームヘルプサービス 協議会会員の別	昼食希望
			年 月	介護・1級・2級	会員・準会員・非会員	希望・希望しない
			年 月	介護・1級・2級	会員・準会員・非会員	希望・希望しない
			年 月	介護・1級・2級	会員・準会員・非会員	希望・希望しない
			年 月	介護・1級・2級	会員・準会員・非会員	希望・希望しない

会場名（例：札幌市、旭川市、釧路市）は必ずご記入ください。

取得資格（凡例：介護 介護福祉士、1級 ヘルパー1級）、ホームヘルプサービス協議会会員の別の欄については、該当項目に を付けてください。

昼食希望については、その有無についてご記入ください。

参加申し込みの際にいただいた氏名等の情報は、参加者名簿に使用させていただきますので予めご了承ください。

【アンケート】

・今回の下記テーマの中で、学びたいポイントや現在業務上で抱えている問題についてそれぞれご記入下さい。

。「ホームヘルパーに求められる接遇・マナーと職業倫理について」

--

。「介護技術の基本と予防支援について」

--

記載事項が枠内を超えるようでしたら、様式は自由ですので、別紙にてお送り下さい。