

北海道ホームヘルプサービス協議会事務局（担当：前田・中澤）行き
FAX番号：011-251-3971

平成21年度北海道ホームヘルプサービス協議会 上級者ステップアップ研修会<参加申込書兼アンケート>

（連絡先情報）

事業所名		担当者	
住所			
電話番号		FAX番号	

（参加者氏名等）

氏名	役職名	実務経験年数	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

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、いずれかに を付けてください。

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】

- ・今回の下記のテーマの中で、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、ご記入下さい。
- ・「ヘルパーにおける困難事例の対応とチームケアの実際と留意点」

--

- ・「自立支援をめざすホームヘルプサービスの展開～居宅サービス計画書の理解と訪問介護計画の作成」

--

- ・ホームヘルプサービスにおけるコーチングの活用」

--

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。