

専門家にアドバイスを受けてみませんか！

# 無料相談のご案内

～『魅力ある職場づくり』を応援します！～

オンライン  
相談も可



## こんなご相談ありませんか？

### 雇用管理等に関する相談

介護事業所の事業主や管理者の方を対象に、雇用管理改善に係る課題整備について、社会保険労務士・中小企業診断士・コンサルタントなどが相談に応じます。

- ・人事制度 勤務体系・職務基準・人事考課など
- ・賃金体系 昇給・各種手当・賃金規定など
- ・就業規則 労働基準法・就業規則見直しなど
- ・生産性の向上 事業所でのICTの活用と導入など
- ・助成金の活用等 助成金を活用して雇用管理環境を整備したい。など

### 健康管理やメンタルヘルス等の相談

介護の職場で働く方の働きやすい職場環境づくりをお手伝いするため、看護師・公認心理師・理学療法士・産業カウンセラーなどが相談に応じます。

- ・健康管理 腰痛予防や感染症予防など
- ・ストレス対策/メンタルヘルス ストレスの軽減方法や精神衛生の確保など

### 教育・研修にかかるとご相談

職業能力（介護職員の研修・スキル）の向上を目指し、介護事業主の抱える課題についてアドバイスをします。

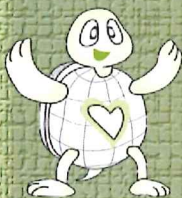
#### 【ご相談事例】

・研修計画の策定・リーダー職員の育成・キャリアパスの構築・助成金を活用した職員研修計画  
専門家等に直接、個別相談をすることができます。（訪問又は窓口）ご相談の上、検討課題、問題点を整理し、研修内容・計画のお手伝いをします。

### お申込み・お問い合わせ

公益財団法人 介護労働安定センター 佐賀支部 担当：平田、杉本  
TEL:0952-28-0326 FAX:0952-28-0328 E-MAIL:saga@kaigo-center.or.jp

- 相談場所は、当センター事務所または、貴事業所にて行う事もできます。
- お申込みは裏面の申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・郵送でお送りください。
- 相談内容は秘密厳守いたします。お気軽にお問合せください。





FAX 0952-28-0328

(公財)介護労働安定センター 佐賀支部 宛

申込日：令和 年 月 日

|  |   |       |              |
|--|---|-------|--------------|
| <b>相談事項</b><br>相談事項に○印をしてください。   | 1.雇用管理等に関する相談<br>2.健康管理やメンタルヘルス等の相談<br>3.研修にかかるご相談（研修コーディネイト事業）   |       |              |
| <b>相談内容</b><br>相談内容を記入してください。  | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |       |              |
|  | オンライン対応希望の有無  |       | 希望する ・ 希望しない |
| <b>事業所名</b>  |   |       |              |
| <b>所在地</b>   | 〒   |       |              |
| <b>連絡先</b>   | 電話番号  | -     | FAX番号        |
|  | メールアドレス   |       |              |
| <b>申込者氏名</b>   | フリガナ  | 役職    |              |
|  | .....   | ..... |              |
| <b>希望の連絡方法</b><br>(該当に☑)   | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX   |       |              |
| <b>【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】</b><br>今後開催予定の有料講習・セミナー等募集チラシ送信の承諾に関して、チェックをお願いします。                                      |   |       |              |
| <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない |   |       |              |

相談実施希望日時

|             |                   |   |
|-------------|-------------------|---|
| <b>第一希望</b> | 年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 | ～ |
| <b>第二希望</b> | 年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 | ～ |
| <b>第三希望</b> | 年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 | ～ |

※申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規定に従い厳重に管理し、相談支援に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

|             |
|-------------|
| <介護センター記入欄> |
|-------------|

オーダーメイド型  
出張講習

# ケア・サポート講習

オンラインでも実施できます！

☆介護事業所の皆様のご要望に応じた講習を計画・実施することができ、介護職の方は事業所内での受講が可能です。

☆オンラインを活用することで、コロナ禍においても、介護職の方のスキルアップとサービス向上にお役立ていただけます。

☆社内研修をしたいが、講師が見つからない！など、何でも結構です。

まずはお気軽にご相談ください！

講習内容は下記の通りです。（参考料金 1H 30,000円～）

## テーマ例

- ・虐待、身体拘束
  - ・認知症ケア
  - ・緊急時の対応
  - ・介護技術
  - ・権利擁護、プライバシーの保護
  - ・介護記録の書き方
  - ・人材育成スキル
  - ・リスクマネジメント
  - ・ターミナルケア
  - ・コミュニケーションについて
  - ・介護職の接遇マナー
  - ・アンガーマネジメント
  - ・感染症の予防と対策
- …等々

## ご相談・お申込の流れ

裏面の相談申込書に必要事項をご記入いただき、佐賀支部あてにFAX(0952-28-0328)にてお申込ください。

担当者がご相談いただいた内容・予算にて見積書を作成しご連絡いたします。

カリキュラム、講師、金額、会場、日数、時間等の調整ををご納得いくまで行います。

よりよい研修とするために様々なご希望・ご意見をお聞かせください。

内容・金額等にご納得いただきましたら、期限までに講習費用をお支払い願います。  
※支払期限は原則講習前に設定しております。  
詳細については、個別にご相談ください。

年間計画やカリキュラム等、当センターが委託する専門家による相談援助、情報提供を無料で受けることができます。

ご依頼いただいた内容にて、専門講師による研修を実施いたします。

必要に応じて研修実施に係る助成金についても情報提供を行います



- ☆裏面の相談申込書に必要事項をご記入いただき、佐賀支部あてにFAX(0952-28-0328)にてお申込みください。
- ☆ご相談だけでも結構ですのでお気軽にどうぞ！
- ☆必要に応じ研修実施に係る助成金についても情報提供を行います。

## ◆お申込み・お問合せ◆

公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL : 0952-28-0326

FAX : 0952-28-0328

Mail : [saga@kaigo-center.or.jp](mailto:saga@kaigo-center.or.jp)

FAX番号

0952-28-0328

「ケア・サポート講習」相談申込書

申込日: 令和 年 月 日

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| 法人名                            |     |
| 事業所名                           |     |
| 担当者                            | 役職: |
| 所在地                            | 〒   |
| 電話番号                           |     |
| FAX番号                          |     |
| メールアドレス                        |     |
| 【受講希望のテーマ、ご予算、ご希望の日程等をご記入ください】 |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |
|                                |     |

申込書に記載された内容については、当センターの個人情報管理規程に従い厳重に管理し、ケアサポート講習の開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業ご案内に使用させていただきます。上記以外の目的以外には使用いたしません。

〈介護労働安定センター記入欄〉

# 高齢者虐待・身体拘束

対面・オンライン選べます！

2021年改定により、**全ての介護サービス事業者を対象**に虐待の発生、またはその再発防止のため、『**委員会の開催**』・『**指針の整備**』・『**研修の実施**』・『**その担当者の定め**』、これらが**義務付け**られるようになり、その**経過措置期間が令和5年度末で終了**します。『**指針の整備**』等、準備はお済みですか…。

日 時： 令和5年 **12月15日**（金）  
13：30～16：30（受付13時～）  
定 員： **会場 30名 / オンライン 30名**  
（定員になり次第締め切らせていただきます）

会 場： **アバンセ4階 研修室**  
（佐賀市天神3丁目2-11）  
受講方法： **会場での受講 ・ オンラインでの受講**  
受講料： **一般 4,300円（税込）**  
**賛助会員 3,300円（税込）**

- 私たちは、食事を食べたくないという利用者になぜ「頑張って食べましょう」というのでしょうか。
- そのケアや言葉かけで、利用者は幸せでしょうか？

虐待をNOとし、不適切なケアから適切なケアへ、虐待・身体拘束の考え方を一緒に学びませんか？

【講師はオンラインにて講義となります】

講師

林田 貴久 氏

社会福祉法人恵仁会（鹿児島県鹿屋市）  
特別養護老人ホーム鹿屋長寿園  
法人統括本部長兼施設長

鹿児島県認知症介護リーダー研修 講師  
鹿児島県身体拘束廃止推進委員養成研修 講師

・社会福祉士 ・介護支援専門員  
・認知症ケア専門士



※受講の際には、感染症予防対策（マスクの着用など）にご協力をお願い致します。  
※発熱や体調不良等がある場合は、受講をお控えください。

お申込み・お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328

HP: <http://www.kaigo-center.or.jp/>



# 受講申込書

F A X  
0952-28-0328

令和 年 月 日

※の欄は記入しないでください。  
太枠内をご記入ください。

令和5年12月15日(金)13:30~16:30 「高齢者虐待・身体拘束」  
受講料 一般 :4,300円 賛助会員 :3,300円

※受付No  
—

|  |  |            |   |   |       |
|--|--|------------|---|---|-------|
| フリガナ   |  |            | 受講方法<br>どちらか〇で<br>囲んでください。  | 会場  | オンライン |
| 受講者<br>氏名  |  |            |   |   |       |
| E-mail<br>アドレス   |  |            |   |   |       |
| 連絡方法   | <input type="checkbox"/> 上記アドレスに電子メールで送付を希望 <input type="checkbox"/> (TEL・郵送)で送付を希望  |            |   |   |       |
| 法人名  |  |            | 〒   | 〔送付先：自宅・勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> どちらか〇で囲んで下さい〕 |       |
| 事業所名   | 《担当者名》   |            | TEL ( )   |   |       |
|  |  |            | FAX ( )   |   |       |
| 介護関係<br>取得<br>資格等<br><input checked="" type="checkbox"/> 該当する資格を<br>〇で囲んで下さい | 介護分野の経験年数  | 約( )年( )ヶ月 | ※ご記入いただいた個人情報は、当講習に必要な<br>範囲で使用する他、当センターの事業のご案内に<br>使用させていただきます。<br>ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に<br>基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いた<br>しません。 |   |       |
|  | 介護福祉士・ヘルパー(1級・2級)・初任者研修・介護職員基礎研修<br>実務者研修・介護支援専門員・社会福祉士・看護師・准看護師<br>その他( )   |            |   |   |       |
| 賛助会員入会の有無  | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員   |            |   |   |       |
| 同意事項   | 本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び<br>注意事項」及び「留意事項」に同意しますか。<br>(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)   |            |   | <input type="checkbox"/> 同意する                                 |       |
| 【特定商取引法改正に伴<br>う有料講習広告送信の<br>承諾について】※  | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックを<br>お願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない |            |   |   |       |

## 受講申込の流れ

- 【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。  
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX : 0952-28-0328) (電子メール : [saga@kaigo-center.or.jp](mailto:saga@kaigo-center.or.jp))  
万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡差し上げます。
- 【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。  
(注意事項) 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。
- 【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。  
(注意事項) ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。  
②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。  
③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。  
お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。  
なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
- 【手順4】「受付完了・受講の決定」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。  
お振込確認後、入金確認および受講決定通知書を送付いたしますので、ご確認下さい。  
・万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。  
開講日14日前以降のキャンセル申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。  
・本講習が定員に満たない等の理由により講習を中止する場合があります。  
その場合は速やかにご連絡し、受講料等(払込いただいた際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。  
(返還の際の振込手数料は当センターが負担いたします)

<Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

### ■禁止事項

- ・本Webセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。
- ・本Webセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。
- ・本WebセミナーのSNS上への掲載。 ・本Webセミナーにおける著作権を侵害する行為を行うこと。

### ■注意事項

- ・Webセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- ・受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- ・Webセミナー視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行って頂くようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
- ・当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。



令和5年度

資料№04

## 介護スキルアップ講座

# 介護職のための医学の知識

毎日のケアの中で、少しの変化に気づくことで早めの対処につながります。  
安全なケアを行うため、予防と対策のために学んでみませんか？

- ◆加齢に伴う心身の変化
- ◆高齢者によく見られる症状とその対応

・・・など

講師：田中 千恵美 氏

アクトグレースサポート株式会社（福岡市）  
代表取締役  
保健師/アンガーマネジメントファシリテーター  
長崎国際大学非常勤講師  
福岡女学院看護大学非常勤講師

日時： 令和5年 **12月18日**（月）

13:30～16:30（受付13時～）

会場： **メートプラザ佐賀 視聴覚室**

（佐賀市兵庫北3丁目8-40）

受講料： 一 般 4,000円

賛助会員 3,000円

定員： **30名** 定員になり次第募集締め切ります

※受講の際には、感染症予防対策（マスクの着用など）にご協力をお願い致します。  
※発熱や体調不良等がある場合は、受講をお控えください。

お申込み・お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328

HP: <http://www.kaigo-center.or.jp/>



# 受講申込書



令和 年 月 日

令和5年12月18日(月)13:30~16:30 「介護職のための医学の知識」  
 受講料 一般 : 4,000円 賛助会員 : 3,000円

※受付No  
 8 -

太枠内をご記入ください。 ※の欄は記入しないでください。

|  |  |            |  |
|--|--|------------|--|
| フリガナ   |  | フリガナ       |  |
| ①受講者氏名                                       |  | ②受講者氏名     |  |
| E-mailアドレス                                   |  | E-mailアドレス |  |
| 連絡方法   | <input type="checkbox"/> 上記アドレスに電子メールで送付を希望 <input type="checkbox"/> (TEL・郵送)で送付を希望  |            |  |
| 法人名  | 〒 (送付先: 自宅・勤務先 ✓どちらか○で囲んで下さい)  |            |  |
| 事業所名   | 《担当者名》   |            | TEL ( )<br>FAX ( )   |
| 介護関係取得資格等<br><small>✓該当する資格を○で囲んで下さい</small> | 介護分野の経験年数  | 約( )年( )ヶ月 | ※ご記入いただいた個人情報は、当講習に必要な範囲で使用するため、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。<br>ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。 |
|  | 介護福祉士・ヘルパー(1級・2級)・初任者研修<br>介護職員基礎研修・実務者研修・介護支援専門員・社会福祉士<br>看護師・准看護師 ・その他( )  |            |  |
| 賛助会員入会の有無                                    | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員   |            |  |
| 合計振込金額                                       | 円 (受講料 円 × 人)  |            |  |
| 【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※                | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の承諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない |            |  |

## 受講申込の流れ

- 【手順1】「受講を申し込む」ホームページからもしくは受講申込書に上記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX : 0952-28-0328) (電子メール : [saga@kaigo-center.or.jp](mailto:saga@kaigo-center.or.jp))  
 万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡申し上げます。
- 【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。  
 (注意事項) 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。
- 【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。  
 (注意事項)  
 ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。  
 ②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。  
 ③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。
- 【手順4】「受付完了・受講の決定」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。お振込確認後、入金確認および受講決定通知書を送付いたしますので、ご確認下さい。  
 ・万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。  
 令和5年12月4日以降のキャンセル申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。  
 ・本講習が定員に満たない等の理由により講習を中止する場合があります。  
 その場合は速やかにご連絡し、受講料等(払込いただいた際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。  
 (返還の際の振込手数料は当センターが負担いたします)

※センター使用欄

お申込・お問合せ 公益財団法人 介護労働安定センター 佐賀支部  
 〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F  
 TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328  
 HP : <http://www.kaigo-center.or.jp/>

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| 受講料  | 円 | 受 | 印 |
| 合計金額 | 円 |   | 様 |



令和5年度 介護スキルアップ講座

# 介護記録の書き方

定員  
30名



- ・記録とは(意味と目的)
- ・記録と法令
- ・記録のお作法
- ・事例や映像を通じた演習
- ・記録の今後(ICT、AIなど)

資料№ 05

介護現場の記録に関する悩みや課題は少なくないのではないでしょうか？  
記録の基礎を理解し、実際の事例や映像を通してケアに活かす良質な記録の  
書き方について学んでみませんか？

日 時： 令和6年 1月26日(金)

13:30~16:30(受付 13時~)

会 場： アバンセ4階 研修室

(佐賀市天神3丁目2-11)

受講料： 一般 4,000円(税込) 賛助会員 3,000円(税込)

テキスト代： 一般 1,600円(税込) 賛助会員 1,400円(税込)

講師

土居 孝男 氏

社会福祉法人多々良福祉会(福岡市)  
特別養護老人ホームなごみの里  
ケアハウス多々良川  
特別養護老人ホームつくしの里 施設長

- ・社会福祉士
- ・介護支援専門員
- ・介護福祉士
- ・認知症介護指導者

「改訂版 介護記録の書き方」  
著：青柳 佳子 介護労働安定センター発行

※受講の際には、感染症予防対策(マスクの着用など)にご協力をお願い致します。  
※発熱や体調不良等がある場合は、受講をお控えください。

お申込み・お問合せ



公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部

〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F

TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328

HP : <http://www.kaigo-center.or.jp/>



# 受講申込書

F A X  
0952-28-0328

令和 年 月 日

令和6年 1月26日(金) 13:30~16:30 「介護記録の書き方」

受講料 一般 : 4,000円(税込) 賛助会員 : 3,000円(税込)  
テキスト代 一般 : 1,600円(税込) 賛助会員 : 1,400円(税込)

※の欄は記入しないでください。  
太枠内をご記入ください。

※受付No

—

|   |  |   |               |
|---|--|---|---------------|
| フリガナ  |  | テキスト購入の有無<br>どちらか○で<br>囲んで下さい   | ・購入<br>・購入しない |
| 受講者<br>氏名   |  |   |               |
| E-mail<br>アドレス  |  |   |               |
| 連絡方法  | <input type="checkbox"/> 上記アドレスに電子メールで送付を希望 <input type="checkbox"/> (TEL・郵送)で送付を希望  |   |               |
| 法人名   | 〒 (送付先 : 自宅・勤務先 ✓どちらか○で囲んで下さい)   |   |               |
| 事業所名  | 《担当者名》<br>TEL ( )<br>FAX ( )   |   |               |
| 介護関係<br>取得<br>資格等<br><small>✓該当する資格を<br/>○で囲んで下さい</small> | 介護分野の経験年数 約( )年( )ヶ月<br>介護福祉士・ヘルパー(1級・2級)・初任者研修<br>介護職員基礎研修・実務者研修・介護支援専門員・社会福祉士<br>看護師・准看護師 ・その他( )  | ※ご記入いただいた個人情報は、当講習に必要な<br>範囲で使用する他、当センターの事業のご案内に<br>使用させていただきます。<br>ご提供いただいた個人情報は、当センター規定に<br>基づき厳重に管理し、上記目的以外には使用いたし<br>ません。 |               |
| 賛助会員入会の有無   | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員   |   |               |
| 合計振込金額  | 円 (受講料 円 + テキスト代 円 )   |   |               |
| 【特定商取引法改正に<br>伴う有料講習広告送信<br>の承諾について】※                     | 今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックを<br>お願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 承諾しない |   |               |

## 受講申込の流れ

**【手順1】「受講を申し込む」** ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、FAX又はメール等でお申込みください。  
FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX : 0952-28-0328) (電子メール : [saga@kaigo-center.or.jp](mailto:saga@kaigo-center.or.jp))  
万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡差し上げます。

**【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。**

(注意事項) 開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

**【手順3】「受講料を振込む」** 請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。お振込をもって受講申込完了となります。

(注意事項)

- ①振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。
- ②振込の控え(銀行の振込票等)をもって領収書に代えさせていただきます。
- ③『受講申込書』による申込があっても受付完了とはなりません。  
お振込後受講をキャンセルされる場合は、必ず事前にご連絡ください。  
なお、お申込者様の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を差し引いてのご返金となります。

**【手順4】「受付完了・受講の決定」** お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

お振込確認後、入金確認および受講決定通知書を送付いたしますので、ご確認下さい。

- ・万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。  
令和6年1月12日以降のキャンセル申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので予めご了承ください。
- ・本講習が定員に満たない等の理由により講習を中止する場合があります。  
その場合は速やかにご連絡し、受講料等(払いただいた際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。  
(返還の際の振込手数料は当センターが負担いたします)

※センター使用欄

|  |                                   |   |
|--|-----------------------------------|---|
| お申込・お問合せ   | 公益財団法人 介護労働安定センター佐賀支部             |  |
| 〒840-0816 佐賀県佐賀市駅南本町6-4 佐賀中央第一生命ビル8F   | TEL 0952-28-0326 FAX 0952-28-0328 |   |
| HP : <a href="http://www.kaigo-center.or.jp/">http://www.kaigo-center.or.jp/</a> |                                   |   |

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
| 受講料  | 円 | / | 受 |
| テキスト |   |   |   |
| 合計金額 | 円 |   | 様 |