

令和8年1月8日

訪問介護事業所 管理者 殿
大分県ホームヘルパー協議会会員 各位

大分県ホームヘルパー協議会
会長 古野 善子
(公 印 省 略)

令和7年度第2回 大分県ホームヘルパー協議会研修会について（ご案内）

厳寒の候、時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素より本会の事業運営におきまして、格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、下記のとおり研修会を開催いたしますので、貴事業所内
でご周知いただきたくお願い申し上げます。

なお、研修会に参加を希望される会員は、別紙「出欠確認票」に必要事項を記入の上、
ご返信の程よろしくお願いいたします。積極的なご参加をお待ちしております。

記

- 1 日 時 令和8年2月7日（土）10時～12時（受付9時30分）
- 2 場 所 大分県社会福祉介護研修センター2階「ベッド実習室」
- 3 研 修 名 「要介護者・介護者にやさしい体位交換
・移乗介助・ポジショニング」
- 4 講 師 コネクトリハビリテーション
代 表 山形 茂生 先生
- 5 参加費 500円／名

以上

大分県ホームヘルパー協議会
事務局 行

Fax 097-574-6089

Mail lenge-220301@rose.plala.or.jp

1月31日(土)までにFaxまたはMailにて御回答をお願いいたします。

出欠確認票

研修名:「要介護者・介護者にやさしい体位交換
・移乗介助・ポジショニング」

事業所名

担当者

連絡先電話

1 参加の可否 下記のいずれかに○を付けてください。

ア. 参加

イ. 不参加

参加者名	経験年数
・今困っていること・聞きたいこと・他に良い方法など講師の先生に聞きたいことを下記に記入	

2 参加費用 1名500円