

第7回リハビリテーション福祉用具体験研修会 申込用紙

FAX.075-754-7101

項目をご記入の上、上記へお申し込みください

▶申し込み締め切り 平成31年1月28日

氏名	
所属	
職種 (主なもの)	
所属先住所	〒
所属先連絡先	(TEL)
希望研修	<input type="checkbox"/> ① ICFと自立支援型ケアプランの考え方
	<input type="checkbox"/> ② 日常生活を送るためのポジショニングとベッド上介助の基本
	<input type="checkbox"/> ③ 窒息や誤嚥を減らす知識と視点
リハ専門職への相談	

一般財団法人 京都府中小企業センター

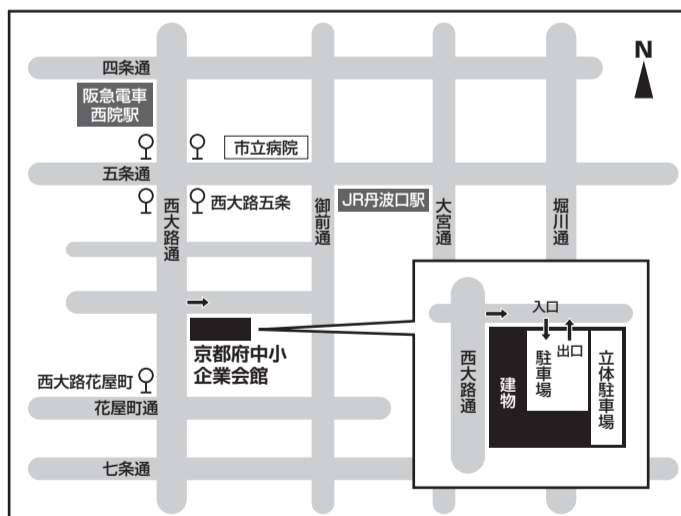
〒615-0042

京都市右京区西院東中水町17番地
(西大路五条下ル東側)

【アクセス】

西大路五条交差点から
二筋南の信号東南角

※ご来場の際は、公共交通機関をご利用ください。



平成30年度 京都府看護職・介護職リハビリテーションステップアップ事業

お問合せ 京都市域京都府地域リハビリテーション支援センター

TEL.075-754-7128 FAX.075-754-7101 〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1番9 かくさい病院内