



令和8年度高知県介護福祉士会

介護技術研修会

身体介護は施設・在宅を問わず負担となりやすい業務です。施設では福祉用具をはじめ、設備や環境面を労働安全として整えられた事業所が増えています。小規模施設や在宅では未整備の事業所も多いのではないのでしょうか。ご利用者の事故やケガ、職員への腰痛など、お互いに負担がないよう今一度、介護技術を見直してみませんか。移動・移乗、食事、排泄や入浴、ベッド上など生活の場面ごと、今のやり方でできていること、難しいと感じていることを整理してスキルの確認や職場での指導に活かしてみませんか。今年度は同じ内容で3回開催します。ご都合に合わせてぜひご参加ください。

開催日時：

- ① 令和8年8月28日（金）
- ② 令和8年10月7日（水）
- ③ 令和8年11月25日（水）

①～③すべて 10:00～17:00

場所：高知県立ふくし交流プラザ
3階介護実習室

講師：高知県介護福祉士会 理事

対象：介護福祉士・介護職員、学生等

参加費：正会員・賛助会員 1,000円

当日入会 1,000円

会員外 5,000円

※参加者多数の場合は、会員優先での受付となります。なお、当日入会もできます。

※当日入会希望の方には、事前に入会申込書をお送りさせていただきます。

※申込方法
別紙の「参加申込書」または二次元コードより、
高知県介護福祉士会事務局までお申し込みください

※申込期限；
第1回8月13日、第2回9月24日、第3回11月11日

その他

①参加申込書に記載された個人情報は本研修の運営のみに使用いたします。

②参加費は当日受付にてお支払いください。

③受講の方には研修日の1週間前までに受講決定通知書をFAX等で送ります。

④感染防止のため、マスク着用でご参加ください。

⑤実技用に前開きの上着をご持参ください

定員 各回24名



〈お問合せ・申込先〉高知県介護福祉士会事務局（担当：大崎）
〒780-8567 高知市朝倉戊 375-1 高知県社会福祉協議会内
Tel 088-844-4611 Fax 088-844-9443

令和8年度高知県介護福祉士会

「介護技術研修会」申込書

期日までに申込フォームまたはFAX等でお申込みください。

施設・事業所名 _____

電 話 _____

F A X _____

連絡担当者氏名 _____



申込QR

お申込み回 ①8月28日(金) ②10月7日(水) ③11月25日(水)

※お申込み希望の開催日に○をご記載ください。複数回答可

①	ふりがな 氏名			会 員 区 分	会 員 賛 助 会 員 会 員 外 当 日 入 会 希 望	職 種	介 護 福 祉 士 介 護 職 そ の 他 ()
	性 別	男/女	経 験 年 数	約 年 ヶ月			
②	ふりがな 氏名			会 員 区 分	会 員 賛 助 会 員 会 員 外 当 日 入 会 希 望	職 種	介 護 福 祉 士 介 護 職 そ の 他 ()
	性 別	男/女	経 験 年 数	約 年 ヶ月			
③	ふりがな 氏名			会 員 区 分	会 員 賛 助 会 員 会 員 外 当 日 入 会 希 望	職 種	介 護 福 祉 士 介 護 職 そ の 他 ()
	性 別	男/女	経 験 年 数	約 年 ヶ月			

※会員区分欄:「会員」「賛助会員」「会員外」「当日入会希望」のいずれかを○で囲んでください。

FAX 088-844-9443 各回申込締切: ①令和8年8月13日(木) 必着
②令和8年9月24日(木) 必着
③令和8年11月11日(水) 必着