

福祉用具サービス業務従事者講習会【テーマ別講習、特別講習】

- 1 講習内容 別添1「令和4年度 福祉用具サービス業務従事者講習会【テーマ別講習、特別講習】実施日程表」のとおりに
- 2 受講定員 各回30名（予定）
- 3 講習会場 公益財団法人東京都福祉保健財団「研修室3・4」
新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階
- 4 受講対象 都内区市町村等において福祉用具・住宅改修関連相談業務等に従事する職員及び都内老人福祉施設・老人保健施設職員等で経験者の方、その他、特に受講を希望する方
- 5 受講申込 別添2「受講者推薦書」に必要事項を御記入の上、FAX又はメールにて送信してください。
- 6 推薦期限 別添1「実施日程表」に個別に記載
- 7 受講決定 原則として先着順とし、受講決定、又は受講不決定につきましては、ハガキにてお知らせします。
- 8 受講料 テーマ別講習、特別講習とも各回1名につき、1,000円
ハガキにて受講決定通知を送付後、開催日の1週間前までに口座振込によりお支払いください。振込先は受講決定通知に記載しています。
*現金での受付はできませんので御了承ください。
*開催中止の場合を除き、振込済みの受講料は返却できません。
- 9 その他 新型コロナウイルス感染症対策を踏まえ、講習会の内容や定員については、変更になる場合があります。随時、財団ホームページ（<https://www.fukushizaidan.jp/>）にて御確認ください。
福祉用具の体験使用は、実演の見学等に変更される場合がありますので、御了承ください。
- 10 問い合わせ先及び申込書送付先
〒163-0719 新宿区西新宿2-7-1 小田急第一生命ビル19階
公益財団法人東京都福祉保健財団福祉情報部 福祉人材対策室 地域支援担当
電話：03-3344-8514
FAX：03-3344-8531
メール：yougumoushikomi@fukushizaidan.jp