

Webセミナー(動画配信セミナー)のご案内

虐待防止への取り組み ～人間力豊かな職員を求めて～



虐待の知識の先にある
“考える力”
職員の自己満足なケアではなく
利用者ファースト

講師:株式会社 アクティ 介護事業部 統括部長

栗林 正彦 氏

所 属 中国大連VITUP HEALTH CAR支援
順天堂大学大学院 緩和医療学研究所 協力研究員
前横浜市新山下・永田・上笹下地域ケアプラザ 所長
(居宅介護支援・地域包括支援(在宅介護支援)・介護予防支援・生活支援体制整備
・地域活動交流)

保有資格 社会福祉士・精神保健福祉士・介護支援専門員・保護司
経験職種 介護員(生保施設) 生活指導員(特養) 介護支援専門員 施設長(特養) 所長(CP)

配信期間

令和4年3月11日(金)10時から令和4年3月17日(木)17時まで

受講料 (1名) 一般:3,000円(税込) 賛助会:2,500円(税込)

※配信期間中は、24時間視聴可能です。ただし、最終日は17時をもって配信終了となるため、17時までに視聴を完了できるようご視聴ください。セミナーは2時間程度です。

Webセミナー受講における禁止事項および注意事項

★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をお願いします。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。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書の内容は、厳重に管理し、当センターの事業のご案内に使用すること以外はお本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

★裏面の受講申込書にご記入の上、FAXでお申し込みください。

お問合せ先
申込先



公益財団法人 介護労働安定センター 岩手支部

〒020-0871 盛岡市中ノ橋通1丁目4-22中ノ橋 106ビル4階

Tel:019-652-9036 Fax:019-652-9037 E-mail:iwate@kaigo-center.or.jp



FAX 019-652-9037

介護労働安定センター岩手支部

◆本セミナーは動画配信によるWebセミナーとなります。お申し込み前に、前頁記載の禁止事項及び注意事項、下記留意事項をご確認
ご了承のうえお申し込みをお願いいたします。

【セミナーお申し込みの手順】

手順1 下記、受講申込書に必要な事項をご記入のうえFAXしてください。⇒FAX:019-652-9037

手順2 受講申込書をFAX後、介護労働安定センター岩手支部にご連絡いただき、受付番号をご確認下さい。
⇒TEL:019-652-9036 (平日 9時～17時)

手順3 下記の口座へ、1週間以内にお振込み下さい。※振込が期日を過ぎる場合は、ご連絡下さい。
振込人名欄には受付番号、法人名又は受講者名をご記入下さい。

【振込先】 みずほ銀行 盛岡支店 普通 1507407
(公財) 介護労働安定センター岩手支部
ザイカイゴロウトウアンテイセンターイワテシブ

岩手銀行 中ノ橋支店 普通 2096527
(公財) 介護労働安定センター岩手支部
ザイカイゴロウトウアンテイセンターイワテシブ

手順4 お振込後、件名に受付番号・法人名(事業所名)又は受講者名を入れた空メールを介護労働安定センター岩手支部のメール
アドレス宛てに送信してください。こちらで「申込完了」です。⇒メールアドレス: iwate@kaigo-center.or.jp
入金確認後、入金確認書・受講決定通知書(受付票)・「受講用URLとパスワード」をメールで送信いたします。

◆留意事項◆

○ご視聴いただく方ごとにお申し込みをお願いいたします。

○法人等で参加人数まとめてお振込みをご希望の場合は、受講申込書FAX送信後のお電話でお申し出ください。

○振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。

○振込控(銀行の振込票等)をもって領収書にかえさせていただきます。

○配信開始後のお申込みの場合は、個別に電話でご連絡ください。

○セミナー配信開始日の開始時刻から終了日の終了時刻まで24時間ご視聴頂けます。終了日は17時までとなります。

○受講をキャンセルする場合は、早めにお知らせください。お振込みいただいた受講料は配信開始日から14日前(当該日が土日祝
日の場合はその前日)以降は、原則として返金致しませんので予めご了承ください。

○お申込者の都合によるキャンセルの場合は、振込手数料を引いてのご返金となります。

講習名

虐待防止への取組み ～人間力豊かな職員を求めて～

配信期間

令和4年3月11日(金) 10時から令和4年3月17日(木) 17時まで

受講料(1名)

※該当するものに○印をつけて
ください。

一般: 3,000円(税込)

賛助: 2,500円(税込)

申込者	事業所 (研修ご担当者名)	個人	受付 番号	※こちらは支部にて記載
受講 希望者	フリガナ 氏 名	(歳) 男 ・ 女		
住 所	〒	TEL	FAX	
	住所			
所有資格	※該当するものに☐をつけてください。 ☐介護福祉士 ☐ヘルパー (級) ☐初任者研修 ☐基礎研修 ☐実務者研修 ☐介護支援専門員 ☐看護師 ☐資格なし ☐その他 ()			
事業所	法人名..... 事業所名..... (役職:) 〒 TEL FAX 住所			
主な事業	※該当するものに☐をつけてください。 ☐介護老人福祉施設 ☐介護老人保健施設 ☐ケアハウス ☐通所介護 ☐サービス付き高齢者住宅 ☐認知症対応型共同生活介護 ☐訪問介護 ☐訪問看護 ☐訪問入浴介護 ☐居宅介護支援事業所 ☐短期入所生活介護 ☐地域包括支援センター ☐有料老人ホーム ☐その他 ()			

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注意事項」
及び「留意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)

☐

同意する

◎受講者の個人情報、当該講座に関する通知書等の送付及び講座の実施に関する連絡、講座受講の本人確認、新規講座等のご案内送付の範囲で使用
させていただきます。ご提供頂いた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し上記以外には使用いたしません。