



ノーリフティングケア 技術研修～実技編

ノーリフティングケアの 基本的理解と実技習得

大分県では、介護現場のノーリフティングケア(抱え上げない介護)の普及促進・定着を図っています。研修センターでは管理者と現場リーダーを対象とした施設での推進を目的とした研修を実施しており、この研修では、さらに職員個人の技術力アップを目指しています。

● 日時: 令和7年5月24日(土)・25日(日) 10:00~16:00



● 会場: 大分県社会福祉介護研修センター・ベッド実習室

● 講師: ノーリフティングケアコーディネーター
(一社)大分県介護福祉士会 副会長 田崎 真一

● サポート: ノーリフティングケアコーディネーター理学療法士 金子 真樹 氏

● 受講定員 32名 ※ 定員に達しない際は中止の場合もあります。

● 受講対象 ノーリフティングケアに取り組みたい方
○当会の賛助会員(施設)の方は2名のみ(非会員参加可能)詳細は事務局までお問合せ下さい

● 参加費 会員・賛助会員 8,000円・非会員12,000円
(※各資料代1,000円込)

● 申込締切: 令和7年5月16日(金) 必着



QRコード
お申込み

(一社)大分県介護福祉士会

お問い合わせ

TEL.097-551-6555

FAX.097-547-9936

受付時間/火曜日~土曜日 10:00~16:00

事務局〒870-0921大分市萩原4-8-58 大分県整骨会館3F

MAIL: oita-kaigofukushishi@almond.ocn.ne.jp



令和7年度ノーリフティングケア技術研修 ～実技編 受講申込書

日時:令和7年5月24日(土)・25日(日)

いずれかに○をお願いします。			
会員NO 44-	非会員	賛助会員個人 賛助会員施設	入会 賛助会員を希望します
※ 賛助会員(個人様・施設様)お申込みの詳細は こちらから → 		※ QRコードでの研修会のお申込みは こちらから → 	
フリガナ			
氏名			
住所 (自宅)	〒 -		
連絡先	- - ※日中または当日ご連絡がとれる電話番号を記入ください。		
アドレスの フリガナ	※手書き文字では、I(エル)またはI(アイ)の判別が難しい場合がありますのでフリガナをお願いします		
メールアドレス	※お電話以外でご連絡させて頂く場合がありますので記入ください。		
資格取得後 実務経験年数	年	職種	
勤務先 施設名			
勤務先 住所	〒 -		

上記のとおり受講を申し込みます。
令和6年 月 日

申し込み締切 令和7年5月16日(金) 必着

Mail: oita-kaigofukushishi@almond.ocn.ne.jp
【お問い合わせ先】〒870-0921 大分市萩原4-8-58 大分県整骨会館3階
一般社団法人大分県介護福祉士会事務局 TEL097-551-6555

送信先 FAX097-547-9936

お申込み頂いた個人情報は本件以外の目的で使用いたしません。