

第 21 回コンチネンス中級セミナー参加者募集

～新しい排泄ケアの考えに基づく実践コース～

- 1) 日 時：2017 年 12 月 9 日(土)・10(日) 9：30～17：10 (9：00 受付開始)
2018 年 1 月 13 日(土)・14(日) 9：30～17：10 (9：00 受付開始)
※認定者講習会 2 月 24 日(土) 13：30～16：30 予定 (認定者必修)
※懇 親 会 12 月 9 日(土) 18：30 から開催予定
- 2) 会 場：お茶の水ケアサービス学院(東京都千代田区岩本 1-10-3 <http://www.o-careservice.com>)
※認定者講習会：(株)パラマウントベッド(〒136-8670 東京都江東区東砂 2 丁目 14 番 5 号)
- 3) 受 講 料：33,000 円 (開催決定後振込先をお知らせ致します。)
- 4) 募集人数：定員 49 名(受講者が 24 名以下の場合、中止することがあります。)
- 5) 申込締切：10 月 31 日(火) 先着順 定員になり次第締め切ります。
- 6) 受講条件：(1)日本コンチネンス協会正会員(個人)登録者
(2)コンチネンスメイト(初級セミナーとフォローアップセミナー修了者)
(3)排泄ケアの実務者(本人および家族以外のケアをしている人)
※事例提出要項は挨拶文裏面にありますのでご覧ください。
※事前課題の提出：11 月 10 日(金)必着
中級セミナー事務局まで郵送か PC メールに添付してお送りください。
✧ 住所：〒167-0041 東京都杉並区善福寺 1-4-2
NPO 法人日本コンチネンス協会首都圏支部 中級セミナー事務局
✧ E-mail: continence.chukyu@gmail.com
お送りいただいた事例は、返却いたしませんので、予めご了承ください。
- 7) 注意事項：申し込み後のキャンセルにつきましては、キャンセル料(10,000 円)が発生します。
予めご了承ください。

＝お申込み・お問い合わせ＝

下記申込用紙にて、10 月 31 日(火)までに FAX または E-mail でお送りください。

【第 21 回首都圏コンチネンス中級セミナー事務局】

TEL：090-4499-0575 FAX：050-3488-1879 E-mail：E-mail:continence.chukyu@gmail.com

メールフォームからの申し込みはこちら➡



《 第 21 回 コンチネンス中級セミナー申込み用紙 》

1. 氏 名 () 生年月日(西暦 年 月 日)
ふりがな () 性別 () 年齢 ()
2. 会員番号 () 職 種 () 勤務先 ()
3. 自宅住所(〒)
4. TEL () FAX ()
E-mail ()
5. 初級セミナー受講年 () 受講地 ()
フォローアップ受講日 ()
6. 懇親会出席希望(有・無) 2017 年 12 月 9 日(土) 18：30～20：30 予 定
7. 昼食希望 12 月 9 日(有・無) 10 日(有・無)
1 月 13 日(有・無) 14 日(有・無)
8. 4 月 15 日(日)開催の医療職対象「排尿自立支援」追加講習の希望(有・無)