リフトリーダー養成研修 のご案内

介護の現場等において、介護労働者の身体的負担軽減や腰痛予防のためのリフト等、福祉用具の導入を推進するために必要な知識及び技術を習得する研修を開催します。本研修により、リフト等の使用に関し事業所等における指導的役割を担う人材(リフトリーダー)の養成を行います。

群馬県では初めての開催 になります。

関東の都県では毎年実施している人気のある講座です。 皆様のご参加、心よりお待ち申し上げます。



■ 令和7年7月2日(水)9:50~17:00

7月3日(木)9:45~16:10(2日間)

*リフトインストラクター試験を受験する場合は両日とも 18:00 頃までとなります。

😖 場 高崎市総合福祉センター 会議室 1

群馬県高崎市末広町 115-1

受講料 15,000円(税込/テキスト代、事務手数料含む)

申込締切 令和7年6月10日(火)*定員(25名)に達し次第、締切とさせていただきます。

申込先 特定非営利活動法人 日本アビリティーズ協会

リフトリーダー養成研修実施事務局 担当/白石、山田

(アビリティーズ・ケアネット(株)アビリティーズとちぎ内)

栃木県栃木市今泉町 1-5-11

TEL 0282-29-1025 FAX 0282-28-0262

申込方法

右記ホームページ内、『申込フォーム』からお申込みください。 申込フォームに入力できない場合は、裏面の申込書にてFAX、またはメールでも 受付しております。

- *お申込後2~3営業日内に、登録いただいたメールアドレス宛に受付完了メールを送信いたします。メールが届かない場合は受付されておりませんので、電話にてご連絡ください。
- *開催決定のお知らせは6月10日前後、登録いただいたメールアドレスへのメール送信、ならびにアビリティーズのホームページ内でご案内いたします。

申込フォームは こちらから



【実施機関】



特定非営利活動法人 日本アビリティーズ協会 東京都渋谷区代々木 4-30-3 新宿ミッドウエストビル https://www.abilities.jp/

【共 催】



特定非営利活動法人 とちぎノーマライゼーション研究会 栃木県宇都宮市若草 1-10-6 とちぎ福祉プラザ内 https://www.normalization.jp/

FAX の場合は下記①~⑤を記入、メールの場合はメール本文に下記①~⑤を入力し、

FAX **0282-28-0262**

メール shiraishit@abilities.jp に送信してください。

リフトリーダー養成研修 受講申込書

公益財団法人ティー リフトリーダー養成				申込日	年	月	日
J J J J BIN	(フリガナ) 氏名		生年月日	西暦		月	日生
①申込者氏名等			満	歳	性別	男・女	
	 住所						
	 	都道府県					
	繋がりやすい電話	番号	()		
②メールアドレス 【2つ記入してください】 メインアドレス未着の際は予備アドレスにご連絡する場合があります。 ーハイフン、_アンダーバー、など間違えやすいのでフリガナをつけてください。	メインアドレス	(フリガナ)					
	予備アドレス (あれば)	(フリガナ)					
③主たる業務内容 に関する資格	資格名		取得年月日(西暦		年	月	日)
④勤 務 先	(フリガナ) 名称						
	住所	都道					
	Т	府県					
	TEL	()	FAX	()	
	(業種・施設種別: 該当するものに○印) 1. 福祉用具貸与事業者 2. 福祉用具販売事業者 3. その他の指定居宅サービス事業者 4. 居宅介護支援事業者 5. 特別養護老人ホーム 6. 社会福祉協議会 7. 行政 8. 介護実習・普及センター 9. 高齢者総合相談センター 10. 病院・診療所 11. リハビリテーションセンター 12. 公設展示場						
	13. 福祉用具製造事業者 14. 老人保健施設 15. 介護療養型医療施設 16. 住宅改修事業者 17. 教育機関 18. その他 / 具体的に:						
⑤リフトインストラクター 試験について	*どちらかにチェック 受験する	クを入れてください。 □ 受験しない					

^{*}個人情報の取扱について 実施機関:特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会、ならびに、共催:特定非営利活動法人とちぎノーマライゼーション研究会は、公益財団法人テクノエイド協会の個人情報保護方針を遵守いたします。ご記入いただいた個人情報は、資料送付の目的以外には使用いたしません。なお、取得・保有した個人情報については漏洩等のないよう適切な保護措置を講じます。
25-03-014-1XX