

令和 8 年度(第 5 回)ホームヘルパー等スキルアップ研修 申込書

- 1 テーマ:「障がい特性(高次脳機能障がい)」
2 講 師: 福岡市立心身障がい福祉センター 職員
3 日 時: 令和8年10月9日(金) 10:00~12:00 (2時間) *受付は9:30より開始
4 場 所: 福岡市立心身障がい福祉センター 7階 大研修室(福岡市中央区長浜1-2-8)

募集要項

対 象 者： 現職のホームヘルパー・サービス提供責任者、共同生活援助事業所の職員等

定 員： 60 名

申込方法: FAX(092-738-3382)または郵送

募集期限: 令和 8 年 10 月 2 日(金) 必着

申 込 先: 福岡市障がい者基幹相談支援センター(〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-2-8)

<研修申込 記入欄>

事業所名			
住所			
TEL		職種(該当するものに☑)	
FAX		居宅介護事業所	共同生活援助(GH)
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
この研修の案内をどちらでお知りになりましたか？(該当するものに☑) ☐ 市政だより ☐ 福岡市障がい者基幹相談支援センター ホームページ ☐ 事業所からのメール案内 ☐ 事業所からの郵送案内 ☐ その他()			

* 台風や悪天候等により研修を延期または中止する場合は、個別にご連絡いたしますので、日中連絡がつく電話番号および FAX 番号のご記入をお願いいたします。なお、受講決定の通知は行っておりません。定員を超えて受講をお断りする場合に限り、ご連絡させていただきます。

令和 8 年度(第 6 回)ホームヘルパー等スキルアップ研修 申込書

- 1 テーマ:「障がい特性(強度行動障がい)」
2 講 師: 福岡市障がい者基幹相談支援センター 職員
3 日 時: 令和8年11月13日(金) 10:00~12:00 (2時間) *受付は9:30より開始
4 場 所: 福岡市立心身障がい福祉センター 7階 大研修室(福岡市中央区長浜1-2-8)

募集要項

対 象 者： 現職のホームヘルパー・サービス提供責任者、共同生活援助事業所の職員等

定 員： 60 名

申込方法: FAX(092-738-3382)または郵送

募集期限：令和8年11月6日(金) 必着

申 込 先: 福岡市障がい者基幹相談支援センター(〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-2-8)

<研修申込 記入欄>

事業所名			
住所			
TEL		職種(該当するものに☑)	
FAX		居宅介護事業所	共同生活援助(GH)
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
この研修の案内をどちらでお知りになりましたか？(該当するものに☑) ☐ 市政だより ☐ 福岡市障がい者基幹相談支援センター ホームページ ☐ 事業所からのメール案内 ☐ 事業所からの郵送案内 ☐ その他()			

* 台風や悪天候等により研修を延期または中止する場合は、個別にご連絡いたしますので、日中連絡がつく電話番号および FAX 番号のご記入をお願いいたします。なお、受講決定の通知は行っておりません。定員を超えて受講をお断りする場合に限り、ご連絡させていただきます。

令和 8 年度(第 7 回)ホームヘルパー等スキルアップ研修 申込書

- 1 テーマ:「障がい特性(精神障がい)」
2 講 師: うえむらメンタルサポート診療所 院長 上村 敬一 氏
3 日 時: 令和8年11月30日(月) 10:00~12:00 (2時間) *受付は9:30より開始
4 場 所: 福岡市立心身障がい福祉センター 7階 大研修室(福岡市中央区長浜1-2-8)

募集要項

対 象 者： 現職のホームヘルパー・サービス提供責任者、共同生活援助事業所の職員等

定 員： 60 名

申込方法: FAX(092-738-3382)または郵送

募集期限：令和8年11月24日(火) 必着

申 込 先: 福岡市障がい者基幹相談支援センター(〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-2-8)

<研修申込 記入欄>

事業所名			
住所			
TEL		職種(該当するものに☑)	
FAX		居宅介護事業所	共同生活援助(GH)
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他：	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他：
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他：	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他：
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他：	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他：
氏名			
この研修の案内をどちらでお知りになりましたか？(該当するものに☑) ☐ 市政だより ☐ 福岡市障がい者基幹相談支援センター ホームページ ☐ 事業所からのメール案内 ☐ 事業所からの郵送案内 ☐ その他()			

* 台風や悪天候等により研修を延期または中止する場合は、個別にご連絡いたしますので、日中連絡がつく電話番号および FAX 番号のご記入をお願いいたします。なお、受講決定の通知は行っておりません。定員を超えて受講をお断りする場合に限り、ご連絡させていただきます。

令和 8 年度(第 8 回)ホームヘルパー等スキルアップ研修 申込書

- 1 テーマ:「関係機関を知ろう(精神科訪問看護)」
- 2 講 師: セノーテ訪問看護ステーション(福岡空港ステーション) 管理者 今村 全宏 氏
- 3 日 時: 令和 9 年 1 月 29 日(金) 14:00~16:00 (2 時間)*受付は 13:30 より開始
- 4 場 所: 福岡市立心身障がい福祉センター 7 階 大研修室(福岡市中央区長浜-2-8)

募集要項

対 象 者: 現職のホームヘルパー・サービス提供責任者、共同生活援助事業所の職員等
 定 員: 60 名
 申込方法: FAX(092-738-3382)または郵送
 募集期限: 令和 9 年 1 月 22 日(金) 必着
 申 込 先: 福岡市障がい者基幹相談支援センター(〒810-0072 福岡市中央区長浜 1-2-8)

<研修申込 記入欄>

事業所名			
住所			
TEL		職種(該当するものに☑)	
FAX		居宅介護事業所	共同生活援助(GH)
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
ふりがな		☐ 管理者 ☐ サービス提供責任者 ☐ ホームヘルパー ☐ その他:	☐ 管理者 ☐ サービス管理責任者 ☐ 世話人 ☐ 生活支援員 ☐ その他:
氏名			
この研修の案内をどちらでお知りになりましたか?(該当するものに☑) ☐ 市政だより ☐ 福岡市障がい者基幹相談支援センター ホームページ ☐ 事業所からのメール案内 ☐ 事業所からの郵送案内 ☐ その他()			

* 台風や悪天候等により研修を延期または中止する場合は、個別にご連絡いたしますので、日中連絡がつく電話番号および FAX 番号のご記入をお願いいたします。なお、受講決定の通知は行っておりません。定員を超えて受講をお断りする場合に限り、ご連絡させていただきます。