**管理者　様へ**

**【南予地区研修受講申込書】**

**『感染予防対策』**

**～**標準予防策に基づいた基本手技を再確認しよう**～**

WEB研修（YouTube配信）

■配　信　日：７月20日（火）９時～７月26日（月）２１時（期間内は何度でもご視聴できます）

■講師：市立大洲病院　看護部

　　　　　　　　　　　　　感染管理認定看護師　花岡　雅也　　氏

■受講料：**会員一人　1,000円　（非会員一人2,000円）**

**※受講申込された方には振込先の口座を後日ＦＡＸさせていただきます。**

**※愛媛銀行以外の銀行からの振込は別途で振込手数料がかかります。ご了承ください。**

・受講料振込確認後、ご指定のメールアドレスにYouTubeのURLとパスワードをお送りいたします。必ずメールアドレスの記入をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

　＊マスクの着用をお願いいたします。

　＊体調不良、熱発、あるいは2週間以内に海外、県外から帰省したという方は参加をご遠慮願います。

**新型コロナウイルス感染症流行の中、感染の不安を抱えながら介護現場に従事されている皆様に深く感謝申し上げます。各事業所様においても、細心の注意を払い、苦慮しながら対応されているのではないでしょうか。今回、新型コロナウイルス感染予防策でも重要な、基本手技を確実に実施できるように再度確認していきたいと思います。**

**メッセージ**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | （　会員　・　非会員　） |
| 連絡先 | (ＴＥＬ) | (ＦＡＸ) |
| e-mail |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 質問等ありましたらお書きください。 |

**※締め切り：　7月5日(月)**

|  |  |
| --- | --- |
| **＜送付先＞** | **ＦＡＸ：０８９-９８９-２５５７** |
| **一般社団法人　愛媛県地域密着型サービス協会事務局**　　　ＴＥＬ：０８９－９８９－２５５０ |

ＦＡＸ受付確認印　　　希望する　　　　（確認印が必要な場合のみ○印をつけてください。）