

鹿児島医療技術専門学校 出張講座
申し込み用紙

FAX 099-262-5252

依頼主様	担当者様御氏名:		
	()高校・中学校・小学校・その他		
	御住所:		
御電話番号: ()			
御希望日時	平成 29・30 年 月 日 ()		
対象	<input type="checkbox"/> 高校 1・2・3 年生	<input type="checkbox"/> 中学 1・2・3 年生	<input type="checkbox"/> 小学生・その他
御人数	名		
御希望時間	<input type="checkbox"/> 50分×1コマ	<input type="checkbox"/> 50分×2コマ	<input type="checkbox"/> 90分×1コマ
環境	<input type="checkbox"/> 一般教室	<input type="checkbox"/> 講堂	<input type="checkbox"/> 個室
	<input type="checkbox"/> その他:		
学校紹介パンフレット	<input type="checkbox"/> 要	ご希望部数: 部	<input type="checkbox"/> 不要

担当者より折り返しご連絡差し上げます。
講座内容をご確認頂き、上の申し込み用紙にご記入のうえ、FAXでお申し込みください。

講座内容			
テーマ	認知症のケアから学ぶ パーソン・センタード・ケア についての理解		
授業内容要旨	認知症とはどのような病気なのかを中心に認知症の方への接し方を学びます。人として、相手の気持ちを大事にし、尊敬しあうこと。さらに、その人の視点に立つことを基本とした人ととの眞の触れ合いとコミュニケーションの重要性を理解します。		
実施形態	<input checked="" type="checkbox"/> 講義	<input type="checkbox"/> 体験	<input type="checkbox"/> 個別相談
依頼主様方で準備	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> パソコン
	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし	<input type="checkbox"/> その他	
医技専 持参機材	<input checked="" type="checkbox"/> プロジェクター	<input checked="" type="checkbox"/> スクリーン	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン
	<input checked="" type="checkbox"/> 資料	<input type="checkbox"/> 特になし	
<input type="checkbox"/> その他:			
留意事項	講義で使用するパソコンと配布資料、プロジェクタは、医療技術専門学校職員が持参致します。		
	依頼主様側へは、スクリーンの準備と、その準備が可能な教室をお願いしたいです。		