

入門講座の ご案内

セラピューティック・ケア®は、優しくなでることによってストレスをやわらげ、心身を深いリラックス状態へと導く心身のケア法。器具やオイルを使わず、いつでもどこでも手のぬくもりだけで行え、癒し癒されるケア法として、家庭介護や施設・病院での介護・看護の現場、被災地支援、子育て支援など、さまざまな場面で活用されている手技の基礎を学びます。

あなたの手のぬくもりで、 心のぬくもりを伝えませんか？

短時間でコミュニケーションが取れ、心が通います

循環機能を高めリンパの流れを活発にします

心身のストレスが軽減され、優しい気持ちになれます



講師

日本セラピューティック・ケア協会

講師

武藤 佐代子

講座内容

座学 ふれることの大切さ／オキシトシンの効果／首と肩および脚の解剖生理学／タッチングによるアプローチとコミュニケーション／ケアを行うときのマナーや注意事項 他

実技 ネック&ショルダーケア／レッグケア

●**受講料** 5,500円 ※講座当日、会場でお支払い下さい。

●**お振込先口座** (郵便局)

口座番号 01760-9-105830

口座名義 トクビニホンセラピューティックケアキョウカイ

※お振込手数料はご負担をお願いいたします。

※振込票に講座名、実施日をご記入ください。

日時

2024年 4月14日 (日)
12:30~15:30

※受講開始20分前までにおこしください。

会場

札幌市社会福祉協議会ボランティア活動センター

北海道札幌市中央区大通西19丁目1-1
札幌市社会福祉総合センター4階

アクセス

【地下鉄】地下鉄東西線「西18丁目駅」下車 1番出口
徒歩5分

お持ち いただくもの

不織布マスク着用、予備のマスク、

注意事項

※髪の長い方は結ぶゴムをお持ちください。
※こまめな水分補給ができるよう、飲み物をご持参ください。
※手指に感染性の皮膚疾患がある方はご遠慮ください。
※動きやすい服装でお越しください。

募集人数

先着 **5** 名様

お申込・ご入金期限

2024年 4月5日 (金)

お問合せ
お申込は



認定NPO法人 **日本セラピューティック・ケア協会**

【本部】福岡県太宰府市五条2-6-1-202 ☎ <http://therapy-care.net> ✉ info@therapy-care.net

TEL **092(928) 1546** (平日 10:00~17:00) / FAX 092(555)9401





認定NPO法人 日本セラピューティック・ケア協会北海道ブロックさっぽろ支部行

申込FAX 011-215-7712

セラピューティック・ケア 入門講座 申込書

当協会の新型コロナウイルス感染拡大予防対策の実施について

当協会は、新型コロナウイルス感染拡大防止のために、最大限の対策を講じています。
あらかじめ下記の項目についてご了承のうえ、ご参加いただきますようお願いいたします。

●協会の実施する対策

- ・ 講師およびスタッフの健康管理を行います。
- ・ 講師およびスタッフは、講習会等の協会活動等において必ずマスクを着用します。
- ・ 室内の定期的な換気と水分補給に努めます。
- ・ 入退場時の手洗い、手指消毒を徹底します。
*会場入口等に消毒液を設置し、実技実習時は1施術前後に手指の消毒を実施
- ・ 机、椅子の背もたれ、照明のスイッチなど、接触感染リスクのある箇所を消毒します。
- ・ 座学時、社会的距離を確保します。*椅子同士を最低1m以上空けて行います。
- ・ 実技は同じ方同士で行い、交代しません。

詳しくは協会HPもしくは下のQRコードから必ずガイドラインをご覧ください。



●ご受講の皆様へ、ご協力をお願い

- 受講前後2週間は毎日検温し、ご自身で記録しておいてください。
当日受付時、検温と同意書・健康状態申告書記入にご協力ください。
接触感染防止のため、物品の貸し借りは禁止します。お忘れ物のないようご注意ください。
ゴミはお持ち帰りいただくようお願いいたします。
また当日、以下の症状がある方は、受講をご遠慮ください。
- ・ 発熱(37度以上)がある方、または発熱が続いている方
 - ・ 風邪の症状(発熱、咳、くしゃみ、喉の痛みなど)がある方
 - ・ 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさ(呼吸困難)がある方
 - ・ 身近に新型コロナウイルス感染症の感染者がいる方
 - ・ においや味がしないなど、味覚・嗅覚異常のある方、その他、体調に不安がある方
 - ・ 1か月以内に政府が入国制限措置を設けている国・地域から日本へ入国した方

日時 2024年 4月14日(日)

必ず、受講規約をご確認下さい→



▼ 下記にご記入いただき、FAXでお送りください ▼

ふりがな			チェックを入れてください
氏名			<input type="checkbox"/> ガイドラインの内容について 了解しました
住所	〒		
電話番号等	電話	—	—
	携帯電話	—	—
	E-mail	@	

申込書にご記入頂いた個人情報は、今回の講座を速やかに進行する以外の目的には利用いたしません。

オンラインでのお申込 <https://ssl.form-mailer.jp/fms/7c54c66c543090>

メールでのお申込 info@therapy-care.net
上記必要事項と講座開催日・会場を添えてご送信ください。

お電話でのお申込 092-928-1546(平日 10:00~16:00)

スマホは
こちらから

