

セラピスト資格取得コースのご案内

セラピューティック・ケアを通じた心身のケア法を深く学び、セラピストの資格を取得できるコースです。資格取得後はアシスタントインストラクターや講師資格取得にチャレンジしたり、ケアのスペシャリストであるコンプリメンタリー・セラピスト(補完心身医療療法士)を目指すことができます。

日時 3日間コース

第1回 3月31日(日) 10:00~16:00

❖ **理論と実践**

セラピューティック・ケア概論、首と肩の筋肉と骨格及び手の部位の名称、呼吸法、香りと音楽の相乗効果、感染予防、ネック&ショルダーケア(F)、ハンド&アームケア

第2回 4月14日(日) 10:00~16:30

❖ **理論と実践**

傾聴(心のケア)、接遇、認知症ケア、ターミナルケア、脚の筋肉と骨格の部位の名称、レッグケア、ネック&ショルダーケア(F)、ハンド&アームケア

第3回 5月12日(日) 10:00~16:30

❖ **理論と実践**

セラピストとしてのマナー、施術上の留意点・禁忌事項、全手技の最終確認、ボランティア活動について

❖ **試験と資格認定**

筆記および実技試験、認定証または終了書の授与

会場

サロンNaoko

福岡県福岡市南区井尻1丁目32-11
ロワールマンション井尻401

募集人数

4名 ※先着順

3月15日(金)締切

受講料 ※事前振込

30,000 円(教材費・税込)

口座番号: ゆうちょ銀行 01760-9-105830
口座名義: トクヒ ニホンセラピューティックケア
キョウカイ

※お申込後、締切日までに受講料をお振込ください。申込書送付と受講料のご入金をもってお申込といたします
※手数料はご負担ください
※払込票に受講日と会場をご記入ください
※初回受講時、お振込控をお持ちください
※別途、資格認定時に登録料 5,000円、入会金 5,000円、年会費 3,000円、ユニフォーム(エプロン)代 4,600円が必要です

対象: 入門講座終了済の方

● **受講時にご持参ください**

- *バスタオル1枚またはクッション、筆記具
- *不織布マスク着用、予備のマスク
- *髪の毛の長い方は、ゴムをお持ちください
- *スカート、ブーツはご遠慮ください

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**
福岡県太宰府市五条2-6-1-202 TEL 092(928)1546 FAX 092(555)9401
✉ info@therapy-care.net 🏠 http://therapy-care.net





認定NPO法人 日本セラピューティック・ケア協会 本部 行

申込FAX 092-555-9401

下のQRコードから必ず
受講規約をお読みください



セラピスト資格取得コース 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
をお読みください。



●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

開催日	3月31日(日)・4月14日(日)・5月12日(日) 実施分		
開催場所			
ふりがな	チェックを入れてください		
氏名	<input type="checkbox"/> 受講規約および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>

スマホは
こちらから

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)

