

福祉用具展示場 見学・相談会

展示場で様々な福祉用具を見て触れて体験します。
また必要に応じて専門のスタッフが相談をお受けします。



日時(第3金曜日)

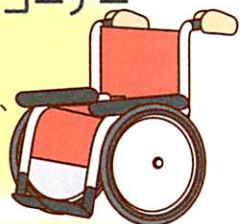
- | | | |
|------------|-------------|------------|
| ① 5月20日(金) | ⑤ 9月16日(金) | ⑨ 1月20日(金) |
| ② 6月17日(金) | ⑥ 10月21日(金) | ⑩ 2月17日(金) |
| ③ 7月15日(金) | ⑦ 11月18日(金) | |
| ④ 8月19日(金) | ⑧ 12月16日(金) | |
- 展示場見学 13:30~15:30
相談会 15:30~16:30

対象 一般県民 **会場** 沖縄県総合福祉センター1階 福祉用具展示場
対定員 先着20名程度 **申込み方法** 電話またはFAXでお申込みください。

見学内容

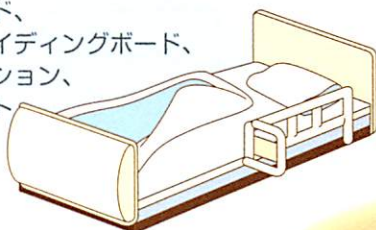
● 移動関連コーナー

車いす、
シルバーカー、
歩行器、歩行車、
杖、靴



● ベッド関連コーナー

ベッド、
スライディングボード、
クッション、
リフト



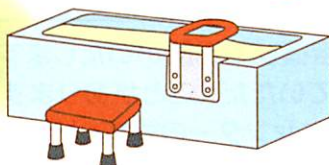
● 自助具コーナー

食事、整容、更衣



● 入浴関連コーナー

シャワーチェア、手すり、
滑り止めマット



● 排泄関連コーナー

ポータブルトイレ、
採尿器、下着、オムツ



TEL: 098-882-1484・1485 **FAX: 098-882-1486**

注意事項

- 定員の調整がありますので、事前のお申込みが必要です。(裏面がFAX申込書となっております。)
- ※ 詳細はお問い合わせ下さい。



送信先

沖縄県介護実習・普及センター
FAX 098-882-1486

福祉用具展示場見学・相談会 申込書

標記講座へ、下記のとおり参加申込みします。

平成 年 月 日

(個人申込み)

(団体申込み)

氏 名		団 体 名	
お住まいの 市 町 村		代 表 者 (役職・氏名)	
連 絡 先 () -		連 絡 先 () -	
年 齢	歳	担 当 者 (役職・氏名)	
性 別	男 ・ 女		
申込内容			
開 催 日 程 (希望される日程・内容 に○をつけてください)	①5月20日(金) 見学・相談	⑥10月21日(金) 見学・相談	
	②6月17日(金) 見学・相談	⑦11月18日(金) 見学・相談	
	③7月15日(金) 見学・相談	⑧12月16日(金) 見学・相談	
	④8月19日(金) 見学・相談	⑨ 1月20日(金) 見学・相談	
	⑤9月16日(金) 見学・相談	⑩ 2月17日(金) 見学・相談	
参 加 人 数	人		
そ の 他 要 望			

1. 申込書 FAX 送信後にお電話にて日程・内容確認をお願いいたします。
※お申込み人数によっては、日程の調整をさせていただくことがあります。
※受講申込書に記入していただいた個人情報は本センターの講座以外の目的には使用いたしません。

沖縄県介護実習・普及センター

〒903-8603 沖縄県那覇市首里石嶺町4-373-1
沖縄県総合福祉センター東棟1階

TEL : (098) 882-1484 ・ 1485 FAX : (098) 882-1486