

FJC

福祉住環境スキルアップセミナーのご案内

このセミナーは会員の皆様に最新の専門知識を習得していただき、実務対応能力を向上させていただくために開催する「応用編」セミナーです。皆様のご参加をお待ちしています。

OS

安全で快適な「自分らしい生活」をサポートするための知識講座

「高齢者のための照明と色彩」

高齢社会が深刻化する中、「照明と色彩」を演出することで、高齢者の自立を支援し、安全で快適な「自分らしい生活」をサポートするための知識講座です。

この2つの要素が果たす役割は、人が生きていくために欠かせません。これらをうまく、住まいや、生活用品に取り入れれば、高齢者に快適で活力に溢れた生活を送っていただく一助となります。

ぜひ、ご参加いただいて、「照明と色彩」の基礎知識を楽しく学んでいただきたく思います。

(このセミナーは、2014~2016年に実施した基礎編に、高齢者のための住環境整備例を盛り込んだ内容となります。)

コース名	テーマ	内 容
● OS189	「高齢者のための照明と色彩」	1. 照明と色彩の基礎知識 2. 住まいの部位ごとの照明選びと演出 3. 高齢者のための住環境整備例 4. インテリアコーディネート・ワークショップ

講師

乾 康夫 (イヌイ ヤスオ) 氏

インテリアデザイナー、色彩福祉士
特定非営利活動法人ユニバーサルデザイン推進協会会員

受講料/定員

会員 3,500円 (消費税・教材費含む)、 一般 5,000円 (同) / 定員 14名

会場・日時

●OS189 11月25日(土) 12:40受付 13:00~16:45

●会 場 コミュニティカフェ「CoCokara (ココカラ)」 TEL: 06-6840-6878
〒560-0032 豊中市蛸池東町2-7-2 プレステージ蛸池1階
阪急宝塚線「蛸池駅 (梅田から急行14分)」下車、東出口より徒歩2分
(会場は、変更になる場合があります。)

連絡先・その他

大阪府豊中市玉井町3丁目3番1号 特定非営利活動法人ユニバーサルデザイン推進協会
TEL 06-6840-0325 FAX 06-6840-0326 e-mail office@u-bappu.jp

研修会場の駐車場はありませんので公共交通の利用をお願いいたします。

*セミナーのワークショップでは、筆記用具をご持参下さい。

参加される方には受講票に地図を記載して、お送りいたします。

お申込の手順

STEP 1

受講申込書に必要事項をご記入下さい

下記の点にご注意のうえ、ご記入下さい。

- ① 「電話番号」「FAX 番号」は、必ずご本人にご連絡のつく番号をご記入下さい。
- ② 「受講票送付先住所」は、入金確認後に受講票(ハガキ)が送付される住所です。必ずご本人の自宅か勤務先の住所を正確にご記入下さい。勤務先を選んだ方は必ず勤務先名をご記入下さい。
- ③ 「申込コース」は受講希望日、受講料(会員/一般)欄を必ずチェックして下さい。「コース名」を選ぶ際は、必ず案内状をご覧下さい。

STEP 2

受講のお申込み

FAX : 03-3283-7488

申込書を FAX または 郵送(〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-5-1 丸の内二丁目ビル3F)で当協会にお送り下さい。

STEP 3

受付確認通知書をお送りします

受付後、確認通知を FAX でお送りします。FAX のない方には郵送でお送りいたします。内容をよくご確認の上(お名前、受講日、金額等)支払期日までに記載の銀行口座にお振込下さい。

STEP 4

お振込確認後、受講票の発送

- お振込を確認後、セミナー開催の一週間前までに受講票を郵送いたします。
- 受講票(受講番号、会場案内図、開始時刻等が記載)は受講日まで大切に保管し、当日は必ずご持参下さい。

ご注意

- 各コースとも開催日の二週間前までにお申込下さい。それ以降については協会にご確認願います。
- お申込コースが定員超過の場合は、事務局より折り返しご連絡いたします。
- お申込後のコース日程の変更は原則としてお受けできません。あらかじめご了承下さい。
- 定員超過の場合を除き、お振込後のキャンセルおよび返金には応じられませんので、ご注意下さい。
- お体のご不自由な方および付き添いの方を伴って受講される方はお申込の際に必ずお申し出下さい。

「高齢者のための照明と色彩」セミナー申込書 (太字枠内を記入してください)

- 申込書に記入する際は、必ず申込手順をご確認下さい。

協会会員 ID	・ 一 般	申込日	平成 年 月 日	協会使用欄
フリガナ		日中の連絡先 電話番号	() -	
受講者名		性別(年齢)	男・女 (才)	
FAX 番号	※受付確認通知書送付先 () -			
受講票送付先住所	□自宅 □勤務先 (勤務先名) 〒			
職種・経験年数	□建築系 □介護系 □医療系 □その他() / 経験年数(年)			
保有資格	FJC以外の資格名を記入ください()			
コース名	受講料 [□をチェックしてください]			
OS189 11/25(土) 「高齢者のための照明と色彩」	□ 3,500円 会員料金 □ 5,000円 一般料金			