

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

介護保険住宅改修を行う場合に必要の見積書の書き方・読み方講座

「手すり工事見積のポイント」

福祉住環境整備のコーディネートに際し、適切な工事で整備計画を実現することは非常に重要な要素であり、その手掛かりの一つとなるのが工事業者の見積書の検討です。見積書を検討することで、工事の内容や工事の進め方などが把握でき、適切・円滑な住宅改修のコーディネートに結びつきます。しかし、工事見積書は、「項目の専門用語の意味が分からない、数量の算出根拠が分からない」など、理解が困難とお思いの方が多ようです。そこで本セミナーは、介護保険の工事種別ごとに、工事の内容や施工手順などを紹介し、それがどのように見積書に表現されるのかを説明した上で、ワークショップ（実際に使用された図面を利用して見積を行ってみる）を行い、見積に対する理解を深めていただきます。

（*このセミナーは2010～2016年12月に開催されたセミナーと同一内容で、好評につき12回目の開催となります。）

コース名	テーマ	内 容
● OS193	「手すり工事見積のポイント」	1. 手すりの種類・構造、手すり下地について 2. 実事例に見る手すりの取付方法あれこれ 3. 実事例図面を基にした見積ワークショップ

講 師

NPO 法人ユニバーサルデザイン推進協会会員の皆さん

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

●OS193 2月3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 大阪府豊中市蛸池東町2-7-2 プレステージ蛸池1F
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。

*各セミナーのワークショップでは筆記用具・定規・計算機をご持参下さい。

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。

「手すり工事見積のポイント」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	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (勤務先名 〒)			
職種・経験年数	<input type="checkbox"/> 建築系 <input type="checkbox"/> 介護系 <input type="checkbox"/> 医療系 <input type="checkbox"/> 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[<input type="checkbox"/> をチェックしてください]			
OS193 2/3(土) 「手すり工事見積のポイント」	<input type="checkbox"/> 3,500円 会員料金 <input type="checkbox"/> 5,000円 一般料金			