

日本スウェーデン福祉研究所主催
大阪 タクティール®ケア講座開催のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、大阪府四條畷市におきまして、日本スウェーデン福祉研究所による「タクティール®ケア I コース」および同講座の既受講生を対象とした「タクティール®ケア I フォローアップ」の講座を下記の要領で開催いたします。21年4月より講座メニューもご自身の目標に応じて受講しやすいラインナップになりました。皆様のご参加をお待ち申し上げます。

敬具

開催要領

【タクティール®ケア I コース】 (税込み・2日間)

2日間の同内容の講座ですが、以下の3つのコースがあります。ご自分の目標に合わせてコースをご選択ください。

① TC I イントロダクションコース・認定取得を目標としないコース。家族や友人、知人への実践は可能。とりあえず、タクティールケアを学んでみたい人を対象とした入門コース。

・ 料金 33,000円(受講料)

② TC I スタンダードコース・認定取得を目指すコース。認定取得により安定した手技の質を保ちながら介護・医療現場での実践、地域活動での実践を目指す人、研究・調査などを考えている人のコース。

・ 料金 55,000円(受講料¥33,000円+認定取得料¥22,000円)

・ 認定取得要件:実技実習 60回 認定試験までに最低1回のフォローアップ必須参加

③TC I アドバンスコース・TCセラピスト資格を目指すコース。タクティールケアの有料施術の他、施術等の勉強会(フォローアップでは無い)や体験会を開催することができる。

・ 料金 110,000円(受講料¥33,000円+認定取得料¥22,000円+ライセンス料¥55,000に割引)

TC I スタンダード受講後のセラピスト資格取得への変更はライセンス料¥66,000

・ 認定取得要件:実技 100回 認定試験までに最低2回のフォローアップ必須参加

認定試験合格後、認定取得講座実施 ¥5,500/3時間

●時 間:9時30分~16時30分(受付:9時)

●定 員 :各会場 10名

回数 2022年度	タクティール®ケア I コース ①②③の開催日程	場 所	会 場
第1回	1月30日(日)・31日(月)	四條畷市	& MIKO スタジオ 四條畷市楠公 1-13-16 ポップタウン四條畷2F
第2回	2月27日(日)・28日(月)	同上	同上
第3回	4月30日(土)・5月1日(日)	同上	同上
第4回	6月19日(日)・20日(月)	同上	同上

申し込み: 講座申込書を FAX でご送信下さい。締め切りは、各開催日の10日前です。

【タクティール®ケア I フォローアップ】

日 時 : ①2022年1月30日(日) 17:00~19:00

②2022年2月27日(日) 17:00~19:00

③2022年4月30日(土) 17:00~19:00

④2022年6月19日(日) 17:00~19:00

費 用 : 3,000円 (当日払い)

対 象 : 以前にタクティール®ケア Iを受講されている方

※申し込み: 講座申込書を FAX でご送信下さい。締め切りは、各開催日の10日前です。

※「タクティール®ケア」は日本スウェーデン福祉研究所の登録商標です。



お申し込み受付:FAX 03-6205-4446

日本スウェーデン福祉研究所

【タクティール®ケア I コース】講座受講申込書(2022)

◇ タクティール®ケア I コース内容

受講料:①イントロダクションコース	¥33,000	} (定員になり次第締め切ります)
②スタンダードコース	¥55,000	
③アドバンスコース	¥110,000	

回数	タクティール®ケア I コース	場所	参加申し込みコース番号を記入(①~③)
第1回	1月30日(日)・31日(月)	四条畷市	
第2回	2月27日(日)・28日(月)	同上	
第3回	4月30日(土)・5月1日	同上	
第4回	6月19日(日)・20日(月)	同上	

※ 申込み受付後、受講票を FAX,E-mail 若しくは郵送でお届けします。受講料の振込先等はその際にご案内いたします。

※ 受講希望のコース日程の参加申込み欄に、希望コースの番号①②③を記してお申込み下さい。
(お申し込み締め切りは各開催日の10日前です。)

【タクティール®ケア I フォローアップ】

- ①2022年1月30日(日)「タクティール®ケア I フォローアップ」
- ②2022年2月27日(日)「タクティール®ケア I フォローアップ」
- ③2022年4月30日(土)「タクティール®ケア I フォローアップ」
- ④2022年6月19日(日)「タクティール®ケア I フォローアップ」

ご希望の日に☑を入れてください。

(お申し込み締め切りは各開催日の10日前です。)

ふりがな		
お名前		
ご住所 (自宅・勤務先)	〒	
	勤務先ご記入の場合 勤務先名:	
ご連絡先	TEL:(自宅・勤務先・携帯)	FAX:(自宅・勤務先)
E-mail		

※ お申込み受け付け後、受講料のお振込み先口座番号を記載した受講票を送付いたします。
尚、フォローアップ受講の方は、受講料は当日現金払いとなります。

※ 「タクティール®ケア I コース」の受講料には、教材費ならびに認定試験費が含まれています。(教材費は全コース。認定試験費はスタンダードコース及びアドバンスコース)

Q: どのようにして弊社をお知りになりましたか?

- 勤務先 友人・知人 インターネット ホームページ 研修会
FAX 広告 無料体験セミナー その他 ()