

# 高知県ホームヘルパー連絡協議会 会員募集

高知県ホームヘルパー連絡協議会は、発足から50年を迎えます。在宅で高齢者や障がいを持つ方の、一番近い場所で、その人がその人らしく最後まで住み慣れた地域で暮らしていけるように支援するのがホームヘルパーであり、そのヘルパーを支援するために、作られたのがホームヘルパー連絡協議会です。同じ職種で、ともに課題解決に向け、ともに考え、学ぶことで技術・意欲の向上を持つことを目標に様々な活動に取り組んできました。しかし、少子高齢化が急速に進み人材不足が社会問題となっている今、ホームヘルパーも大きな課題となっています。人材不足から、高知県ホームヘルパー協議会の会員数も減少し、存続も困難な状況にあります。誰もがあたりまえに住み慣れた地域で暮らすことを可能にするためにも、ホームヘルパーの存在は重要です。「制度はあれどサービスなし」高知県をそんな状態にしていけないと、減っていく事業所やヘルパー数を数えながら、今こそ、ヘルパーが繋がり対策を講じなければと考えています。ぜひあなたも高知県ホームヘルパー連絡協議会に入会し、高知県内のホームヘルパーの仲間と一緒に活動しませんか。

R2年度の研修企画ただいま企画！！

- ☆管理者、責任者向け「経営・運営・労務など管理を学ぶ連続研修」
  - ☆在宅向けノーリフティング（労働安全の）体制づくり研修
  - ☆全職員向けファーストステップ「高知家統一ケア在宅バージョン」
  - ☆その他、スキルアップセミナー など現在企画中
  - ☆2020年 ホームヘルパー四国ブロック大会 in 高知
- 会員の方は、研修やイベントに、無料・安価で参加・受講が可能です。

◇**入会対象者**…指定訪問介護事業所に所属するヘルパー及び本会の目的に賛同する者

◇**会費** \*県会費（年会費）【3,000円】

〈例〉① 同事業所から2名申込の場合の県会費（3,000円×2名）＝6,000円

\*「全国ホームヘルパー連絡協議会」への加入は、任意となります。

【年会費 1,500円／同事業所2人目からは500円／人】

◇**入会・会費納入方法**

入会申込書を①郵送及び ②FAX ③E-mail にお送りいただくか、④ホームページから入力（直接入力可能：サイトへは下記のQRコードから入れます。）で事務局までご連絡をお願いいたします。受付後、請求書（銀行振込）をお送りします。（1年ごとの更新となります）また、研修会でも当日にご入会・ご納入頂くことができます。



高知県ホームヘルパー連絡協議会  
会長 荒川 泰士

連絡先 高知県ホームヘルパー連絡協議会事務局

一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク

〒780-0870 高知市本町 3-6-37 かわさき予備校ビル 3 階

TEL/088-821-7756 FAX/088-821-7758

Email/kochi-helper@khlc.jp

▼ご入会には、裏面の加入申込書をご使用ください。

# 高知県ホームヘルパー連絡協議会 加入申込書

高知県ホームヘルパー連絡協議会会長 宛て

申込日：令和 年 月 日

氏名				職種	
勤務先					
電話番号	— —		<input type="checkbox"/> 自宅電話	<input type="checkbox"/> 携帯	<input type="checkbox"/> 勤務先電話
請求書・広報紙などの送り先希望	<input type="checkbox"/> fax (番号 ) <input type="checkbox"/> Email (アドレス ) <input type="checkbox"/> 郵送 ( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ) 〒 【 】				
ぜひ全国ホームヘルパー協議会へもご加入ください！！ 全国ホームヘルパー協議会への加入 【 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 】 加入の方のみ下記にご記入ください。【 <input type="checkbox"/> 事業所で2人目以降 】 勤務形態：【 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 】 経験年数【 年】 職務・役職 【 】保有資格【 】					

- ※1 加入申込書は、事務局まで①郵送 ② F A Xもしくは③メールにてお申し込みください。④高知県ホームヘルパー連絡協議会ホームページから入力でのお申し込みも可能です。
- ※2 年会費は、高知県【3,000 円】全国【1500 円/1 人、同事業所 2 人目からは 500 円/人】です。
- ※3 平成 28 年度より、年度ごとの会員募集を改め、退会届を提出していただくまで会員となりましたので、ご了承ください。  
 やむを得ない事情により退会される場合は、退会する年度内（3 月 31 日まで）に退会届を提出してください。それ以降に提出されますと、次年度も会員とみなされ、会費をお支払いいただいてからの退会となりますのでご注意ください。お手元に退会届がない場合は、事務局までご連絡ください。

事務局連絡先 高知県ホームヘルパー連絡協議会事務局  
 一般社団法人ナチュラルハートフルケアネットワーク  
 〒780-0870 高知市本町 3-6-37 かわさき予備校ビル 3 階  
 TEL/088-821-7756 FAX/088-821-7758 Email/ kochi-helper@khlc.jp

ホームページから会員申込み入力できます。

※ただしホームページオープンが5月からとなります。  
 入力申込はそれからとなります。ご了承ください。

ホームページ



facebook

