

NPO法人ハンドセラピー・彩

地域ふれあい講座 講習会開催要領

自治体・学校等で講習会開催をご希望される場合は、ハンドセラピー彩の講師を派遣いたします。

ハンドセラピー・彩は英国赤十字社で開発された「リラクゼーション&ハンドケア」の普及活動に努めています。コミュニケーションをとるツールとして実技を主体とした講座です。「こころと身体のケア」は地域及び学校内のつながりを結ぶ大変有意義な研修になります。

1. 講座は下記、約1時間半程度で構成されています。
Aコース 首と肩のハンドセラピー
Bコース 手と腕のハンドセラピー
2. ・持ち物はバスタオル一枚と筆記用具。
 - ・講師派遣料（概ね 5,000 円×派遣講師人数）及び交通費等については、営利活動ではありませんので、ご相談に応じます。事務局へ2ヶ月前までに（様式1）でご連絡下さい。テキスト代については実費を申し受けます。
 - ・ご用意して頂くもの、椅子（受講生用）長机（荷物置き用）ホワイトボード
3. 経費振込について
経費は事前に下記口座へお振込みください、なおご請求書、領収書が必要な場合は事務局にご相談ください。

<振込先>

ゆうちょ銀行口座間の振替は 10300 89251781

ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込みは、浦和店 038 普通預金 8 9 2 5 1 7 8

名義 トクヒ) ハンドセラピー

事務局

NPO法人ハンドセラピー・彩

〒337-0051

埼玉県さいたま市見沼区東大宮 4-52-9-303

TEL 090-5446-0587

FAX 048-651-3801

代表理事 押元 則子

E-mail handtherapy-sai@nifty.com

<http://handtherapy-sai.com>

{様式1}

NPO法人ハンドセラピー・彩
代表理事 押元則子 殿

団体名

代表者名

ハンドセラピーの講習会にかかわる講師派遣について（依頼）

表記のことについて、下記のとおり講習会を開催しますので、講師の派遣をお願いいたします。

1. 講習の種類
2. 期 日
3. 時 間
4. 会 場
5. 対 象 者
6. 人 数
7. 担当者氏名

連絡先 T E L F A X

E-mail

団体住所