（受講申込書１）

令和５年度　介護員養成研修等指導員講習会　受講申込書

**○申込者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属事  業  所  等 | 名　 称 | | |  | | | | | |
| 事業所種別 | | |  | | | | | |
| 所 在 地 | | | 〒　　　　－ | | | | | |
| 電話： | | | ＦＡＸ： | | |
| 受講申込者氏名（フリガナ） | | | | | | 年齢 | 生年月日 | | 性別 |
|  | | | | | |  | 年　　　月　　　日 | | 男　・　女 |
|  | | | | | |
| 事業所での  職名 | |  | | | | | | | |
| テキスト購入 | | 必　　要　・　不　　要 | | | | | | | |
| 取得資格 | | 介護福祉士　・　保健師　・　看護師　・　理学療法士　・　作業療法士  介護支援専門員　・　学校教諭　・　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 【受講資格】 | | | | | 経　験　年　数 | | | ・開催要項６「対象」で、ご自身が該当する番号に  ○をつけて、その経験年数を記入してください。  ・複数に該当する場合は、小さいほうの番号を選択  してください。 | |
| １ | | | ２ | | 年　　か月 | | |

**○介護実技の指導実績**

受講者が令和４年度中に行った介護実技の指導実績について記入してください。

※講義・講話の時間は含みません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導対象区分 | 指導時間数  （延べ時間） | 受講者数  （延べ人数） | 指導した研修の主催者名（正式名称） |
| 介護職員初任者研修 | 時間 | 名 |  |
| 職場内研修 | 時間 | 名 |  |
| 学　　　生 | 時間 | 名 |  |
| 地　　　域 | 時間 | 名 |  |
| 合　計 | 時間 | 名 |  |

（受講申込書２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年度 介護員養成研修等指導員講習会

|  |  |
| --- | --- |
| 受講申込者氏名 |  |

**○受講申込理由**

|  |
| --- |
| この講習会に参加しようと思われた理由をお書きください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 特に学びたい項目や内容についてお書きください。 |
|  |
|  |
|  |
|  |

**○愛媛県社協主催の介護実技講座受講歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　　座　　名 | 受講年度 | 備　　　考 |
| 介護職員技術向上講習会（身体介護） | 年度 | テーマ（　　　　　　　　　　　　　） |
| 年度 | テーマ（　　　　　　　　　　　　　） |
| 年度 | テーマ（　　　　　　　　　　　　　） |
| 在宅介護テーマ別講習会（実技）  訪問介護員テーマ別技術向上講習（実技）  介護職レベルアップ講習会（実技） | 年度 |  |
| 在宅における介護の視点と技術講習会  （在宅を支える「生活支援の視点と技術」講習会）  （旧　訪問介護員介護技術再点検講習会） | 年度 |  |
| （訪問）介護員養成研修等指導員講習会 | 年度 |  |

**※ご記入にあたっては、楷書で明瞭に、また記入漏れのないようにお願いします。**

**※後日、変更のないように送付前に十分ご確認の上、受講申込書１と２を郵送してください。**

**※申込書のコピーを必ず保管しておいてください。**