

実務者研修教員講習会

短期集中



厚生労働省指定講習会

実務者研修の専任教員や実務者研修(介護過程)を担当する教員の養成を目指します!

- ◆受講資格
- ①実務5年以上の介護福祉士
 - ②大学等の教授、准教授、助教又は講師
 - ③養成施設、福祉系高校(一般)での教歴3年以上
 - ④福祉系高校(特例)、実務者研修での教歴5年以上

◆受講料及び募集人数

- 募集定員 1コース10名 (定員になり次第締め切ります)
- 受講料 75,000円 (テキスト・資料・消費税込)

◆会場 上益城郡嘉島町上島1963

◆申込先

〒861-3106
 熊本県上益城郡嘉島町上島1963
 合同会社 熊本介護人材養成センター
 TEL:096-243-0420 携帯:080-8950-8039
 FAX:096-243-8198



◆開講日及びスケジュール(7日間)

7月生	7/5.12.15.19.23.29.30
-----	-----------------------

1日目	9:00~17:30	●介護教育方法
2日目		
3日目		
4日目		
5日目	9:00~17:30	●介護過程の展開方法
6日目		
7日目	9:00~15:30	●実務者研修の目的 ●評価方法

【振込先】熊本銀行 松橋支店
 (普通) 3087494
 合同会社
 熊本介護人材養成センター

申込書(実務者研修 教員講習会)

受講決定通知書の送付先 : 事業所宛て 個人宅

フリガナ		連絡先	携帯	自宅
氏名				
住所	〒		受講希望コース	月生
生年月日	S・H	年	月	日
介護福祉士等取得年月日		実務経験年数:	年	ヶ月
紹介事業名	TEL/Fax:	事業所住所	〒	

※身分証明書(免許証等)と介護福祉士登録証のコピーを添えて郵送するか持参で申し込んでください。

※FAXの場合、文字や顔の判別ができない場合は、来校時に再度提出をお願いする場合があります。ご協力お願いいたします。