

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
及び介護過程Ⅲを担当する
教員の養成を目指します！

【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

- ◆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15名 (定員になり次第締め切ります)
- 受講料 70,000円 (テキスト・資料・消費税込)

◆実施会場及び申込先

合同会社 熊本介護人材養成センター
〒869-0502 熊本県宇城市松橋町松橋915番地1-2階
電話:0964-42-9120 FAX:0964-42-9121
携帯:080-8950-8039



◆開講日及びスケジュール(7日間)

4月	4/9.16.23
	5/4.13.20.27
8月	8/5.19
	9/2.9.16.23.30

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

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	歳	
介護福祉士等取得年月日			実務経験年数:	年 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。