

令和4年度

介護福祉士実習指導者講習会

- 実習Ⅱの実習生を受け入れるには、この講習会の修了証が必要です。
- 岐阜県介護福祉士会では介護福祉士基本研修の修了者を優先して受け付けています。
- 実習指導者講習と基本研修を同時申込みしても優先者として受け付けます。
- 介護福祉士会へ入会申込みされると会員価格で研修を受講できます。
- 新カリキュラム対応の内容になっています。

【研修概要】

1. 日 程：令和4年、8/8、8/29、9/8、9/15の4日間
2. 会 場：岐阜県介護福祉士会事務局2階研修会場（駐車場有）
3. 対象者：介護福祉士の資格取得後3年以上の実務経験者（必須）。
施設において実習指導者を担う予定の者、又は将来、実習指導を希望する者。
4. 参加費：会員 21,000 円、非会員 35,000 円（最安になっています）
5. 定 員：18 名（決定の優先の順位は①介護福祉士基本研修の修了者、②会員、③その他です。
6. 受 付：7月25日（月）に受付を終了しますが、定員に空きがある場合は受け付けます。
7. その他
※修了者には、厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付します。
※講師は実習指導者講習会の講師養成研修修了者です。（県内の養成校の先生で連携必須です）
8. 申込方法：別紙申込書により、①FAX ②郵送 ③e-mail の添付にてお申込み下さい。
9. 講師と日程
 - 1日目：8/8（月）高野 晃伸（中部学院大学短期大学部准教授）
 - 2日目：8/29（月）森田 直子（中部学院大学准教授）
 - 3日目：9/8（木）野倉ヤエ子（元あじさい看護福祉専門学校講師）
 - 4日目：9/15（木）浅井タヅ子（岐阜県介護福祉士会会長・元東海学院大学講師）
10. 連絡・お問合わせ
一般社団法人岐阜県介護福祉士会 事務局（〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧 913 番地 10）
【電 話】 058-322-3971（平日9時～16時）
【F A X】 058-322-3972
【E メール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

FAX 058-322-3972

ふりがな	
氏名	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
参加種別	<input type="checkbox"/> 会 員 (番号:) <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 準会員 (番号:) <input type="checkbox"/> 非会員
所属 (勤務先)	
資格登録年	<input type="checkbox"/> 昭和 () 年 <input type="checkbox"/> 平成 () 年

希望の送付先に <input checked="" type="checkbox"/> を記して下さい 書類 (決定通知等) の送付先	<input type="checkbox"/> 職場での申込の場合の窓口担当者様 () 〒 勤務先の電話番号 ()
	<input type="checkbox"/> 自宅 〒 個人でのお申込の方ですか <input type="checkbox"/> 昼間も含めて確実に連絡がとれる番号 (携帯など) 電話番号 ()

