

令和4年度 第2回

介護福祉士実習指導者講習会

令和4年度第1回の募集は定員に達しましたので、第2回をご案内いたします

- 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に申込みしても優先者として受け付けます。
- 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5年、1/15、1/28、2/4、2/18の4日間（土日開催）
 - 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： ○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： 12月23日（金）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・内 容： 別紙プログラムを参照
- ※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。
- 9・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。
 - 10・日程

- 1日目：1/15（日）9：30-16：40
- 2日目：1/28（土）9：30-17：10
- 3日目：2/4（土）9：30-16：10
- 4日目：2/18（土）9：30-15：40

11. 駐車場のご案内

会場まで徒歩1分の距離

※お弁当をご持参下さい

※ひざ掛けなどをご持参下さい

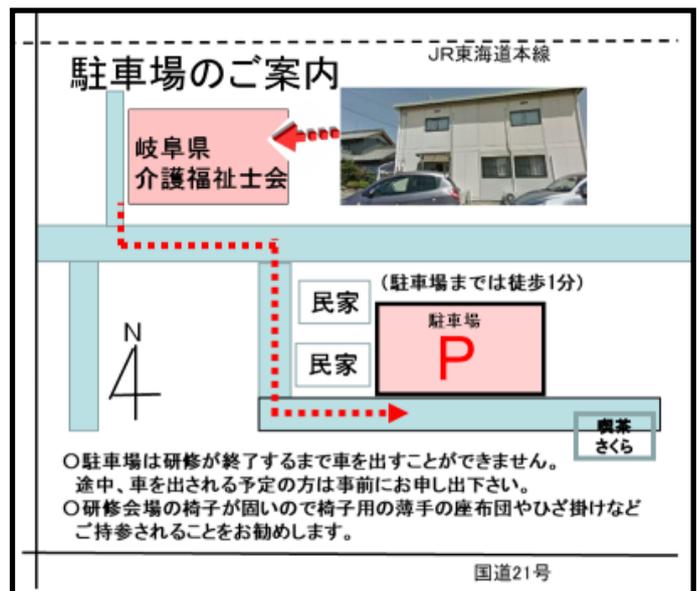
お問い合わせ



一般社団法人
岐阜県介護福祉士会

〒501-0234 瑞穂市牛牧 913 番地 10

Tel：058-322-3971 Fax：058-322-3972



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 <input type="checkbox"/> 令和__年
書類(決定通知等)の送付先 希望の送付先に <input checked="" type="checkbox"/> を記して下さい	<input type="checkbox"/> 勤務先 職場から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 ()

メモ (連絡事項がありましたら)
