

令和7年度 第2回

介護福祉士実習指導者講習

- 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付けます。
- 介護福祉士会へ入会申込みをす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】

- 日 程 : **令和8年2/6、2/19、3/12、3/16の4日間**
- 会 場 : 岐阜県介護福祉士会事務局 2階研修会場（駐車場有）
- 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。
- 参加費 : 会員 23,000円、非会員 39,000円（テキスト代含む）
- 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）。
- 申 込 : テキストの準備のため1/26まで（定員になり次第締め切ります）
- 申込方法 : 別紙申込書により、①FAX ②郵送 ③e-mail添付にてお申込み下さい。
- 講師と日程（昼休憩は40分）4日間

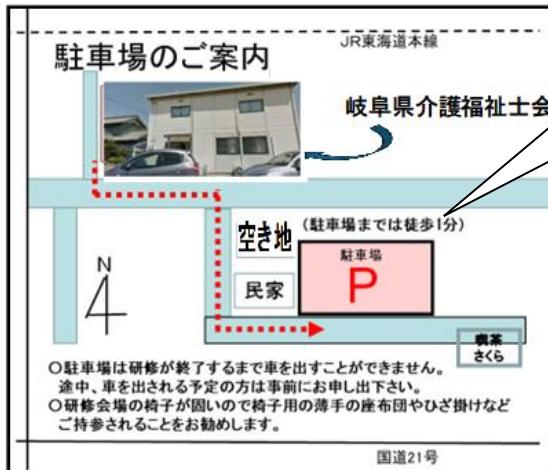
1日目:2/6（金） 9:30-16:40 浅井千加志氏（介護福祉士会推進員） (介護の基本、実習指導の理論と実際)
2日目:2/19（木） 9:30-17:10 牛田 篤氏（同朋大学准教授） (スーパービジョンの意義と活用及び学生理解)
3日目:3/12（木） 9:30-16:10 海老 諭香氏（中部学院大学短大学准教授） (介護過程の理論と指導方法)
4日目:3/16（月） 9:30-15:40 浅井タツ子氏（岐阜県介護福祉士会会长・元東海学院大学講師） (実習指導における課題、実習指導者に対する期待)

9. 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（不在時は用件を留守番電話に残してください）

【F A X】 058-322-3972 【Eメール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp



駐車場あります
(徒歩1分)



- ひざ掛けがあると便利です
- スリッパをご持参ください

令和7年度 第2回 実習指導者講習申込用紙

■FAXでの申込み 058-322-3972 切取不要、このままFAX送信

ふりがな			
氏名			
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"/> 非会員		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員(法人名:)		
	<input type="checkbox"/> 職場申込 <input type="checkbox"/> 参加者個人の申込		
所属(勤務先)			
資格登録年	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和 (____) 年
希望の送付先に して下さい <input checked="" type="checkbox"/>	書類(決定通知等)の送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 職場申込の場合、窓口担当者名 () 〒 _____ 勤務先の電話番号 () E-mail _____	
		<input type="checkbox"/> 自宅 〒 _____ E-mail _____ 昼間に連絡がとれる番号(携帯など) 電話番号 ()	

■Eメールでの申込み 以下の内容を送信して下さい。

gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

- ① 「実習指導者講習」←研修名を記入して下さい
- ② 氏名(ふりがな)
- ③ 種別: 会員(会員番号)、賛助会員(会員名)、非会員
- ④ 自宅住所(〒)
携帯電話()
- ⑤ ・勤務先
・窓口担当者()
- ⑥ 資格について、介護福祉士登録年月日(会員は不要)
- ⑦ 原則として基本研修の修了が必要(定員に空きがある場合は修了者以外でも受講できます)
- ⑧ ・職場申込
・個人申込

賛助会員で申込の場合、1口につき1名が賛助会員価格になります。口数を超える場合は非会員価格です。