

平成20年度 訪問介護員(ホームヘルパー)実技指導者養成研修  
申 込 書

ふりがな				
受講者氏名	男 ・ 女 年齢 才			
所属機関名				
職 名				
所属先住所	〒 — TEL FAX			
自宅住所	〒 — TEL FAX			
通知書類送付先	・ 所属機関 ・ ご本人			
備 考				
担当科目(※1)		既担当	経験年数	予 定
基本介護技術・指導技術と介護技術				年
福祉用具の使用技術				年
レクリエーション体験学習				年
訪問介護計画の作成と記録・報告の技術				年
共感的理解と基本的態度の習得				年
ケアマネジメント技術				年
困難事例等対応技術				年
その他(今年度は『高齢者の食と口腔ケア』を実施します。)				年
保有資格(※2)			経験年数	
訪問介護員(1級)				年
訪問介護員(2級)				年
訪問介護員(3級)				年
社会福祉士				年
介護福祉士				年
介護支援専門員				年
看護師(在宅福祉サービス経験の有無) (有・無)				年
その他( )				年

受講科目 1科目を受講の方は○印を、複数受講される方は希望する講義に優先順位を付けて下さい。

基本介護技術・指導技術と介護技術の向上 (1・2級課程)「高齢者の食と口腔ケア」 平成21年2月15日(日)	基本介護技術・指導技術と介護技術の向上 (1・2級課程) 平成21年2月16日(月)～17日(火)	訪問介護計画の作成と記録・報告の技術 (2級課程) 平成21年2月18日(水)

(※詳しくはカリキュラムをご参照下さい。)

### その他

今回の募集を何でお知りになりましたか。該当するものを○で囲んで下さい。また、所属長に勧められた場合、所属長がお知りになった経緯をお答え下さい。

1.当センターホームページ	2.都道府県・政令市担当課による案内	3.市町村担当課による案内
4.WAMNETにおける研修案内	5.その他( )	

※1 ①担当されている科目全てに○を付し、その経験年数を記入して下さい。

②これから担当される方は、予定欄に○を付し、経験年数欄には記入しないで下さい。

※2 既に保有している資格を全て記入して下さい。

○ここに記載された個人情報は、本事業以外の目的では使用致しません。

○ここに記載された個人情報は、情報を提示頂いた方の同意を得た当センター以外の第三者に提供致しません。

○ここに記載された個人情報は、情報を提示頂いた方の同意に基づき個人情報を提供する当センター以外の者に委託する場合には、個人情報を漏洩や再提供等しないよう義務づけ、適切な管理を実施しております。