

実務者研修教員講習会 申込書 大阪ヴォカেশヨナルカレッジ 行

FAX (24H) 072-868-1800

- 1、講習会修了までの日程は、1日目から8日目の8日間です。(全52時間)
  - 2、ご都合により日程をスライドする場合は、日付に○をつけて、お送りください。
  - 3、受講進行上、日程は順次に受講されるのが望ましいです。
  - 4、但し、4・5日目の授業はグループワークによる課題作成となりますので、続けての受講をお願いいたします。
  - 5、日程のスライドにより受講者が少ないコースは、調整の上、中止いたします。
- ※ 日程のスライドで受講者数の調整の為、こちらよりご相談をさせて頂くことがありますので、ご理解とご協力のほど宜しくお願い致します。

第40回	第41回	実務者教員講習会の日程と内容		
8月24日	10月19日	1日目	介護教育方法—1	(6H)
8月31日	10月26日	2日目	介護教育方法—2	(6H)
9月7日	11月2日	3日目	介護教育方法—3	(6H)
9月14日	11月9日	4日目	介護教育方法—4	(6H)
9月21日	11月16日	5日目	介護教育方法—5	(7H)
9月28日	11月30日	6日目	介護過程の展開方法—1	(8H)
10月5日	12月7日	7日目	介護過程の展開方法—2	(7.5H)
10月12日	12月14日	8日目	実務者研修の目的、評価方法	(5.5H)

  

ふりかな 氏名	受講者名	性別	生年月日	年	月	日生
		男・女	(年齢)	満	才	
住所	〒					
連絡先	自宅：TEL			携帯		
	勤務先：TEL					
施設名 ・住所	問合せ					
保有資格及び 取得年月日					実務年数	

H 年 月 日 大阪ヴォカেশヨナルカレッジにて行う (※第40回・第41回)  
実務者研修教員講習会を受講する。

※希望回に○印をお願い致します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印