

# 2021年度第1回 介護福祉士実習指導者講習会

## 実施要綱

### 趣 旨

実習指導者Ⅱの要件として本講習会修了者が必置となりました。日本介護福祉士会では、実習指導者研修を引き続き本年度も実施させていただきます。

- 1 主 催 社団法人日本介護福祉士会 奈良県支部
- 2 日 時 1日目 2021年11月 6日(土) 9:00より16:30  
2日目 2021年11月 20日(土) 9:00より16:00  
3日目 2021年11月 27日(土) 9:00より17:00  
4日目 2021年12月 11日(土) 9:00より15:30  
(但し初日受付は8:45からです)
- 3 会 場 ぽれぽれ八木西スクエア(複合型在宅支援センター)(駐車場無し)
- 4 研修内容 別紙プログラムのとおり、4日間実施する。(講師等変更有り)
- 5 参加対象 介護福祉士として3年以上実務に従事した経験のある者であって、実習施設において実習指導者となる者及び現に実習指導者を担っている者  
また、自己研鑽をし、スキルアップに繋げようと考えている者
- 6 定 員 20名 先着順に受け付けます。
- 7 申込締切 2021年10月22日(金)
- 8 申込方法 別紙申込書によりFAXまたは郵送で奈良県支部へお申し込みください。  
※申込み受付後、受講決定通知書及び・地図を送付させていただきます。
- 9 参加費用 受講費は、受講決定通知書が届き次第  
10月30日までに下記の振込先にお振込み下さい。

参 加 費	会 員	25,000 円 (資料及び修了証書代含む)
	非会員	45,000 円 (資料及び修了証書代含む)

- 10 振込先 南都銀行 掖上支店  
一般社団法人奈良県介護福祉士会 代表理事 西本房野  
普通 口座番号 0059932
- 10 申 込 先 一般社団法人奈良県介護福祉士会 事務局  
〒634-0063 奈良県橿原市久米町 567-2 信和ビル 1F 南東号室  
FAX 0744-47-2415  
TEL 070-2287-2940

# 2021年度 第1回介護福祉士実習指導者講習会

## 申 込 書

申込者 氏 名	フリガナ	
住 所	〒	
電話番号		
事業所名		
住 所	〒	
電話番号		
参加費 会員又は非会員必ずチ ェック御願ひします。	会 員 25,000 円  ..... 会員番号	非会員 45,000 円
申込先 F A X	<b>F A X 0744-47-2415</b>	
郵 送	〒634-0063、奈良県橿原市久米町 567-2 信和ビル 1F 南東号室 一般社団法人奈良県介護福祉士会 事務局宛	
備 考	会員は、資格取得の後.介護福祉士会へ入会者 非会員は未入会者	

問合わせ先 一般社団法人奈良県介護福祉士会 事務局

F A X 0744-47-2415

事務所携帯 070-2287-2940