

# 令和7年度 介護福祉士実習指導者講習会 受講申込書

(申込締切 令和8年1月31日)

※全項目記入必須です。記入漏れが無いようご注意ください。

受講申し込み	第2回		
フリガナ 氏名		性別 生年月日	(男・女・無回答) S・H 年 月 日
会員番号	会員(290)	・	非会員
自宅住所等	(〒 - - - ) 修了証に自宅住所が記載されます。必ず記入下さい 電話/FAX - - - 携帯番号 - - -		
E-mail	@		
勤務先	法人名		
	施設名		
	施設の種別	(役職・職種)	
	住所 〒	電話 - - - FAX - - -	
受講票送付先	勤務先 • 自宅		
介護福祉士の資格取得後、実務に従事した経験年数		年 カ月	
実習指導の状況 *いずれかに○印	1. 現に実習指導をしている 2. 今後実習指導をする予定 3. 未定		
<b>【所属長 記入欄】</b> 上記の者は、(1. 現に実習指導をしている・2. 今後実習指導をする予定) 職員として、本研修会の受講をさせたく推薦します。 事業所名 _____ 役職名及び氏名 _____ 印 _____			
<b>&lt;アンケートにご協力ください&gt;</b> 今後、貴事業所では、本研修会に何名の職員を参加させる予定ですか？( )			

\*申込者の個人情報は、実習指導者講習会の運営目的以外には使用いたしません。

## ◎カリキュラム (25時間)

科目名	時間数
介護の基本・実習指導の理論と実際	(2)(4.5)
介護過程の理論と指導方法	(6)
スーパービジョンの意義と活用及び学生理解	(7)
実習指導の方法と展開、実習指導における課題への対応、実習指導者に対する期待	(3)(1.5)(1)