|  |
| --- |
| 通　学 |

別記第６号様式

介護員養成研修日程表（介護職員初任者研修課程）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（研修実施場所：　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 研修時間 | うち休  憩時間 | 科　目　名 | 担当講師  氏名 | 担当経験の有無  （※） |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  | 開講オリエンテーション |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  |  |  | 有・無 |
| 年　月 　日（　） | ： ～ ： |  | 筆記試験 |  | 有・無 |

※担当経験の有無は、指定研修事業者で担当経験の有無。

※⑨「Ⅱ.生活支援技術の講義・演習」については、講義と演習に分けて科目名を記載すること。

別記第６号様式

|  |
| --- |
| 通　信 |

介護員養成研修日程表（介護職員初任者研修課程）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目名 | 担当講師  氏名 | 担当経験の有無（※） | 教材配布日 | 提出期限 | 返却予定日 |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |
|  |  | 有・無 |  |  |  |

※　担当経験の有無は、指定研修事業者での担当経験の有無。