

滋賀県介護福祉士会事務局あて FAX **077-569-5173** (送付状不要)

申込締切：令和6年9月10日(火)

令和6年度 介護福祉士実習指導者講習会 聴講申込書

年 月 日

<input type="checkbox"/>	個人会員	⇒ 会員番号 (25—)
<input type="checkbox"/>	非会員	

↑いずれかに○を付けてください。

フリガナ	介護福祉士実習指導者講習会修了年
氏名	年
連絡先	〒
	日中連絡可能な電話番号(携帯電話など) TEL — —
	メールアドレス

聴講希望日に○をつけてください

	1日目 10月3日(木)	介護の基本・実習指導の理論と実際	森田 和彦
	2日目 10月19日(土)	介護過程の理論と指導方法	奥村 幸広
	3日目 11月7日(木)	スーパービジョンの意義と活用及び学生理解	杉本 直樹
	4日目 11月28日(木)	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	森本 信吾