

(様式1)

平成○年度 広島県認知症介護実践研修 (○○○○) 受講申込書

申込者 法人の主たる事務所の所在地  
〒720-8501  
広島県福山市東桜町3番5号  
法人の名称及び代表者の職氏名  
株式会社ふくやま 代表取締役 福山太郎

郵便番号、住所、法人の名称、代表者の職、代表者の氏名は略字等を使用しないで正確に記入してください。

受講希望の回に○をして下さい	第1回広島会場	第2回福山会場	申込日 平成 ○年 ○月 ○日		
フリガナ	フクヤマ イチロウ		男	生年月日	
受講希望者氏名	福山 一郎		女	昭和 ○年 ○月 ○日	
職種(資格) (該当する番号にすべて○をしてください)	1 医師      2 保健師      3 助産師      4 看護師      5 准看護師 6 理学療法士   7 作業療法士   8 社会福祉士   9 介護福祉士   10 言語聴覚士 11 精神保健福祉士   12 介護支援専門員 (ケアマネジャー)   13 訪問介護員 (ホームヘルパー) 14 その他 ( )				
介護・看護業務の通算経年数	○年 ○月	内: 認知症介護の通算経年数	○年 ○月		
<b>【注意】現職場だけではなく通算経年数となります。必ず受講者本人にご確認のうえ記入してください。</b>					
役職名	計画作成担当者				
所属先事業所等	種別 (該当する番号に○をしてください)	1 介護老人福祉施設      2 介護老人保健施設      3 介護療養型医療施設 4 訪問介護事業所      5 通所介護事業所      6 認知症グループホーム 7 小規模多機能型居宅介護   8 認知症対応型通所介護   9 居宅介護支援事業所 10 その他 ( )			
	名称	グループホームふくやま			
	住所	〒720-8501 広島県福山市東桜町3番5号			
	連絡先	電話番号	084-928-1259	FAX	084-928-1732
	施設設置者	株式会社ふくやま	施設設置者は、事業所(施設)を運営する法人の名称を記入してください。		担当者

- ※ 1) 記入漏れがあった場合は受付できない場合があります。  
2) 役職名は施設(法人)における役職名を記入してください。

役職名の記入例: 施設長・事務長・介護主任・チームリーダー・サービス提供責任者・計画作成担当者・ケアマネジャー・介護職員・相談員・指導員・栄養士など

【個人情報の保護について】

- 1 この受講申込書に記載された個人情報は、研修の目的のみに使用します。  
なお、この研修の受講者名簿に名前・所属・職名を掲載します。  
2 この受講申込書は、研修終了後、適正な方法で廃棄します。

申込書の提出先

- 介護保険施設等に従事する者 (FAX不可)  
⇒ 公益社団法人広島県介護福祉士会 事務局  
〒732-0816 広島市南区比治山本町12-2 TEL(082)254-3016  
○地域密着型サービス事業所に従事する者  
⇒ 事業所が所在する市町の介護保険担当課

※推薦書希望書は、新規事業所開設予定、担当者の退職・異動等、直近の研修が必須である場合のみ提出してください。なお、当該職員の研修受講が決定した場合は、必ず研修を受講してください。

推薦書希望書

推薦 を 希 望 す る 者	名前	福山一郎
	介護業務年数	○年
	既に受講済みの研修	(            年受講)
		(            年受講)
		(            年受講)
	受講を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 新規事業所開設 (            年            月) <input checked="" type="checkbox"/> 担当者退職 (   平成○年   ○月) <input type="checkbox"/> 担当者異動 (            年            月) <input type="checkbox"/> 職種の兼務解除 (            年            月) <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護における短期利用の開始 (            年            月) <input type="checkbox"/> その他 _____ (            年            月)
	研修を受講することにより基準を満たす職種	<input type="checkbox"/> 代表者
<input type="checkbox"/> 管理者		
<input checked="" type="checkbox"/> 計画作成担当者		

◇推薦書希望書について◇

- 1 推薦書希望書は、研修の受講に当たり、優先して受講できるよう配慮すべき者を把握するために提出いただきます。
- 2 上記「受講を必要とする理由」が、本市において受理している研修受講誓約書、変更届書等によって確認できた場合に推薦します。
- 3 推薦希望者が多数に及ぶ場合、減算対象に当たる事業所から優先して推薦します。推薦書希望書を提出いただいても受講できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。