

介護リーダー様 事務局長様 施設長様 貴重な FAX 用紙を拝借してもしわけありません。

## 第5回実務者研修教員講習会(名古屋地区)

自前で職員の介護福祉士資格取得の道筋を付けておくことが他事業者との差別化になります

**介護福祉士・社会福祉士・看護師の方のご参加をお待ちしています。**

- ① これから「自前で実務者研修養成」を立ち上げるご予定の介護・福祉事業者の方。
- ② ご自分のキャリアアップを目指している方。
- ③ 実務者研修養成の専任教員や介護過程Ⅲを教えることに興味のある方。

◆実務者研修教員講習会は基本的にどなたでも参加できます。社会福祉士・看護師・介護福祉士等参加できます。◆

### 1・実務者研修の「教務に関する主任者」になりたい方（実務者研修を開講したい場合、通信課程では一人は教務に関する主任者が必要です。）の要件

実務者研修教員講習会を修了が必須で下記1又は2のいずれかに該当する方。

1. 介護福祉士資格取得後5年の実務経験\*受講時に5年の実務経験は必要なし
2. 介護に関する科目を教授する資格を有する者であって、いずれかに該当する  
(ア) 大学、高等専門学校の教授、准教授、助教または講師  
(イ) 養成施設、福祉系高校（一般）での教歴3年以上  
(ウ) 福祉系高校（特例）での教歴5年以上

### 2・実務者研修の講師になりたい方の要件

この実務者研修教員講習会を修了し実務者研修実施団体が認めれば講師になれます。

\*左記事項と同等かそれ以上の能力を持つものとされており、この実務者研修教員講習会、介護教員講習会、又は主任指導者養成講習若しくは指導者養成講習修了を必要条件としています。

◆日程◆平成29年（2017年）8月5日～10月28日

1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
8/5(土)	8/12(土)	9/2(土)	9/16(土)	9/30(土)	10/7(土)	10/21(土)	10/28(土)

◆内容◆

1日目 介護教育法1 (6時間)9:30~17:00	◆場所 桜華会館（予定）参加証でご案内します 住所 愛知県名古屋市中区三の丸一丁目7番2号 ★受講できない日があっても次クールにスライドできるので安心です。 ★全日程参加で実務者研修教員講習会修了証を授与します。 ★申し込み後、会場案内図、参加証、コンビニ収納用紙を送付いたします。*分割払い可能です。
2日目 介護教育方法2 (6時間)9:30~16:50	
3日目 介護教育方法3 (6時間)9:30~16:50	
4日目 介護教育方法4 (6時間)9:30~16:50	
5日目 介護教育方法5 (6時間)9:30~16:50	
6日目 介護過程の展開方法1 (7時間)9:30~18:10	
7日目 介護過程の展開方法2 (7時間)9:30~18:10	
8日目 介護過程の展開方法3 (1時間)9:30~10:30	
8日目 実務者研修の目的・評価方法 (5時間)10:30~16:50	

◆受講料 71,832円（資料込）★東海地域最安 = 弊社調べ テキスト代込 定員40名 最低開催人数12名

施設名	お名前	お電話番号	参加証送付先住所 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> ご自宅
	1. 2.		

分割をご希望の方2回払い3回払い 開催日までに支払いをお済ませください。2回払 36,200円×2、3回払 24,200円×3 分割回数に応じたコンビニ収納用紙枚数を送付いたします。

申し込み FAX 052-209-9258 この用紙をそのまま FAX してください。

Fax は今後いらぬーこの場合でも大変申し訳ありませんが貴施設の FAX 番号をお知らせください。「 - - 」

NPO 法人 医療・福祉サービス事業者サポート機構 名古屋市中区錦2丁目17-30 河越ビル 403 tel052-685-3806 担当 森