

# 介護職員初任者研修 日程

欠席希望日がありましたら○をご記入しFAXをお送りください。  
振替日を記載し返信いたします。

※ メールアドレスをご記入いただきましたらメールでも返信いたします。

F A X : 086-212-0321 T E L : 086-212-1270

## 2024.5/12開講（日曜コース）

お名前		連絡先	T E L
住所			F A X
			メール

講座番号 D240512

10:00~16:30

	日程	曜日	内容	欠席希望日に ×を記入	振替日を お知らせします	備考欄
①	5/12	日	職務の理解  介護における 尊厳の保持・自立支援  介護の基本  介護・福祉サービスの 理解と医療との連携  介護における コミュニケーション技術  老化の理解  認知症の理解  障がいの理解  ことごとからだのしくみと 生活支援技術  振り返り  修了評価			
②	5/19	日				
③	5/26	日				
④	6/2	日				
⑤	6/23	日				
⑥	6/30	日				
⑦	7/7	日				
⑧	7/14	日				
⑨	7/21	日				
⑩	7/28	日				
⑪	8/4	日				
⑫	8/18	日				
⑬	8/25	日				
⑭	9/1	日				
⑮	9/8	日				
⑯	9/15	日				

- 欠席した方へ振替受講にて対応しています、お忙しい方にも安心して受講して頂けます。（振替受講には料金はかかりません）
- 振替に関する詳細は振替受講制度をご覧ください。
- 他にない圧倒的な違い／振替対応など他と色々比べてみてください！