

# 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。

## 2024.9/19開講（木曜コース）

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

お名前		連絡先	T E L
住所			F A X
			メール

### 講座番号 T240919

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	9/19	木	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	9/26	木				
③	10/3	木				
④	10/10	木				
⑤	10/31	木				
⑥	11/7	木				
⑦	11/14	木				
⑧	11/21	木				
⑨	11/28	木				
⑩	12/5	木				
⑪	12/12	木				
⑫	12/19	木				
⑬	12/26	木				
⑭	1/9	木				
⑮	1/16	木				
⑯	1/23	木				

- 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！