

**介護職員実務者研修 日程**  
10:00～16:30

2024.9/17開講（火曜コース）

**講座番号 J240917**

	日程	曜日	研修課目	欠席日 ×記入	振替日	備考
①	9/17	火	<b>介護保険制度</b> <b>（介護課程Ⅲ）</b> ・ 介護課程の基礎知識 ・ 介護課程の展開 ・ チームアプローチの展開 ・ 医療ケアの基礎知識 ・ 医療的ケア（演習）			
②	10/1	火				
③	10/15	火				
④	10/29	火				
⑤	11/12	火				
⑥	11/26	火				
⑦	12/10	火				
⑧	12/24	火				

やむを得ない欠席の場合は日程表右の枠に×をご記入しFAXをお送りください。  
折返し振替受講日をお知らせ致しますので、下記にご連絡先をご記入ください。  
※欠席日前後の調整をする場合がございます

**FAX： 086-212-0321**

<b>お名前</b>	
<b>振替日の連絡先 （メール/FAX）</b>	