介護職員初任者研修 日程

欠席希望日がありましたら〇をご記入し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。

2026.1/16開講(月水金コース)

FAX: 086-212-0321 TEL: 086-212-1270

お名前		TEL
	連絡先	FAX
住所		メール

10:00~16:30

講座番号 G260116

10:00~16		n==	±.*	欠席希望日に 振替日を 供表棚		
	日程	曜日	内容	×を記入	お知らせします	備考欄
1	1/16	金				
2	1/19	月				
3	1/21	水	職務の理解			
4	1/23	金	介護における			
(5)	1/26	月	尊厳の保持・自立支援			
6	1/28	水	介護の基本 介護・福祉サービスの			
7	1/30	金	理解と医療との連携			
8	2/2	月	介護における コミュニケーション技術			
9	2/4	水	老化の理解			
10	2/6	金	認知症の理解			
11)	2/9	月	障がいの理解			
12	2/13	金	こころとからだのしくみと 生活支援技術			
13)	2/16	月	振り返り			
<u>1</u> 4)	2/18	水	修了評価			
15	2/20	金				
16	2/27	金				

- 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!