## 介護職員実務者研修 日程

## 講座番号 JB01118

					HI 1 7	
	日程	曜日	研修課目	欠席日 ×記入	振替日	備考
1	11/18	水				
2	12/2	水				
3	12/16	水	介護保険制度 (介護課程皿)			
4	1/13	水	・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)			
5	1/27	水				
6	2/10	水				
7	2/24	水				
8	3/10	水				

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

お名前	
振替日の連絡先 (メール/FAX)	