

平成29年度 IMS介護福祉士実務者研修【第2期】受講申込書

ふりがな			写真 顔写真貼付 白黒・カラーどちらでも可 規格：4cm×3cm (撮影後6ヶ月以内)
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
年齢	歳	性別 (☑をしてください) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
自宅住所	〒 -		電話番号 市外局番( ) -
E-mail			携帯電話 市外局番( ) -
勤務先名	※法人名と事業所名を記入してください。		
勤務先住所	〒 -		T E 勤務先 ( ) -
勤続年数 (現在の勤務先)	年	ヶ月	介護職 経験年数 年 ヶ月

※年齢、勤続年数、経験年数は平成29年5月1日現在で算出してください。  
※必ず連絡が取れる電話番号、アドレスの記載をお願いいたします。

■該当コースに☑をしてください。

無資格 (450時間)	介護職員 初任者研修 (320時間)	訪問介護員 1級修了者 (95時間)	訪問介護員 2級修了者 (320時間)	訪問介護員 3級修了者 (420時間)	介護職員 基礎研修 (50時間)	認知症介護 実践者研修修了者 (420時間)	喀痰吸引等 研修修了者 (400時間)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◎該当コースに関わる資格証の写し(コピー)もしくは、修了証の写し(コピー)の同封して下さい。

■修了認定にかかる科目に申請のある方は、該当科目に☑をしてください。

科 目	☑欄	科 目	☑欄
人間の尊厳と自立	<input type="checkbox"/>	介護過程Ⅲ	<input type="checkbox"/>
社会の理解Ⅰ	<input type="checkbox"/>	発達と老化の理解Ⅰ	<input type="checkbox"/>
社会の理解Ⅱ	<input type="checkbox"/>	発達と老化の理解Ⅱ	<input type="checkbox"/>
介護の基本Ⅰ	<input type="checkbox"/>	認知症の理解Ⅰ	<input type="checkbox"/>
介護の基本Ⅱ	<input type="checkbox"/>	認知症の理解Ⅱ	<input type="checkbox"/>
コミュニケーション技術	<input type="checkbox"/>	障害の理解Ⅰ	<input type="checkbox"/>
生活支援技術Ⅰ	<input type="checkbox"/>	障害の理解Ⅱ	<input type="checkbox"/>
生活支援技術Ⅱ	<input type="checkbox"/>	こころとからだのしくみⅠ	<input type="checkbox"/>
介護過程Ⅰ	<input type="checkbox"/>	こころとからだのしくみⅡ	<input type="checkbox"/>
介護過程Ⅱ	<input type="checkbox"/>	医療的ケア	<input type="checkbox"/>
備考			

◎修了認定にかかる研修等の修了証の写し(コピー)とカリキュラム一覧を同封して下さい。

※修了認定にかかる科目については、上記科目(または同等の科目)をこれまでに受講している場合、申請が必要になります。  
ご不明な場合はご相談ください。

■テキストの購入希望について☑をしてください。

テキスト購入	以下の各巻を希望します
<input type="checkbox"/> 事務局より購入する	<input type="checkbox"/> 介護職員等実務者研修テキスト 第1巻 人間と社会 <input type="checkbox"/> 介護職員等実務者研修テキスト 第2巻 介護Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等実務者研修テキスト 第3巻 介護Ⅱ <input type="checkbox"/> 介護職員等実務者研修テキスト 第4巻 こころとからだのしくみ <input type="checkbox"/> 介護職員等実務者研修テキスト 第5巻 医療的ケア
<input type="checkbox"/> 自分で購入し、持参する	※いずれも中央法規出版となります。

## 小論文

※A4用紙に必要事項を記入の上、1枚以内で作成してください。※下記の見本を参照  
表紙は不要です。

- ・ パソコン（原則マイクロソフト社「Word」）を使用。
- ・ A4縦横書き 40字×40字の設定をしてください。
- ・ 文字のフォント MS明朝、文字の大きさ 10.5ポイント

「私の目指す介護福祉士像」

氏名

1行空けて本文

○○○○○○○○……

見本

本文は600字～800字程度

※選考の参考とさせていただきます。