

記入例

【様式1:申請書】

研修単位認定申請書

一般社団法人広島県介護支援専門員協会 生涯学習制度研修単位認定審査委員会 宛
次のとおり研修単位認定を申請します。

【申請者】

主任介護支援専門員更新研修の受講要件②「地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等」に該当する研修として申請する		<input type="radio"/>	該当の研修の場合、○印を記入する
申請年月日	令和 1 年 12 月 24 日	火	曜日
主催団体名称	一般社団法人広島県介護支援専門員協会		
事務局設置場所 (事業所・施設・団体名等)	一般社団法人広島県介護支援専門員協会		
住所	〒734-0007 広島県広島市南区皆実		
TEL	082-555-1450	FAX	082-250-8133
メール	info@hcma.or.jp		
担当者氏名	〇〇 〇〇	研修企画者氏名	〇〇 〇〇
ZoomMeetingを使用する場合、○印を記入		入退室管理責任者※	〇〇 〇〇
TEL又はメール (受講者問合せ先)	082-555-1450	受講者申込締切日	令和2年2月25日(火)

※朱書き(網掛け)部分は、主任介護支援専門員更新要件②の申請の場合のみ記入。

【研修実施要綱】

開催日時	令和 2 年	所要時間	130 分(1単位当たり開会・休憩・閉会の時間を除いて90分以上)
場所	広島県健康福祉センター 7階 中央会議室		
研修会名	地域における指導者養成研修		
テーマ名	主任介護支援専門員のためのフォローアップ		
研修会の目的	※研修のねらい、研修の習得目標など。 介護支援専門員のケアマネジメント力の向上や主任介護支援専門員の指導する実践力が求められています。 本研修では、各地域で高い実践において、研修の組み立て方や教授		
対象者	主に主任介護支援専門員、地域の指導者		

研修内容・プログラム (※休憩時間も記入)

時間	研修内容・プログラム	講師名	コード	単位数
13:00~13:05	①開会	広島 太郎 (所属: 〇〇〇〇〇) 鯉 (所属: 〇〇〇〇〇)	C-4-4	1
13:05~14:05	②教授法スキルアップの目的とその留意点、効果的なファシリテートの方法			
14:05~14:15	休憩			
14:15~15:15	③KJ法を用いた演習の介入方法(演習、発表)			
15:15~15:25	④総評			
15:25~15:30	⑤閉会			

・申請書をメール提出された際には、返信メールを送付します。

※ZoomMeetingを使用する場合、

※講師については、「研修会の目的」、「研修内容・プログラム」において、整合性のある講師選択をしてください。

※講師それぞれに対し、【様式3~4】「講師基本情報と略歴」を提出。但し、当会の役員が講師をする場合、提出は不要。

※講師を徹底してください。

※開会・休憩・閉会がある場合、時間を分けて記入。

一般社団法人広島県介護支援専門員協会