

令和7年度

介護福祉士実習指導者講習会

- 実習Ⅱの実習生を受け入れるには、この講習会の修了証が必要です。
- 岐阜県介護福祉士会では介護福祉士基本研修の修了者を優先して受け付けています。
- 実習指導者講習と基本研修を同時申込みしても優先者として受け付けます。
- 介護福祉士会へ入会申込みをすると会員価格で研修を受講できます。
- 新カリキュラム対応の内容になっています。

【研修概要】

- 1・日程：令和7年、8/2、8/10、9/調整中、9/調整中の4日間
- 2・会場：岐阜県介護福祉士会事務局2階研修会場（駐車場有）
- 3・対象者：介護福祉士の資格取得後3年以上の実務経験者（必須）。
施設において実習指導者を担う予定の者、又は将来、実習指導を希望する者。
- 4・参加費：会員23,000円、非会員39,000円
- 5・定員：18名（決定の優先の順位は①介護福祉士基本研修の修了者、②会員、③その他です。）
- 6・受付：7月18日（金）12：00に受付を終了しますが、定員に空きがある場合は受け付けます。
- 7・内容：別紙プログラムを参照
※修了者には、厚生労働省の定める研修を修了したことを証明する「修了証」を交付します。
※講師は実習指導者講習会の講師養成研修修了者です。
- 9・申込方法：別紙申込書により、①FAX ②郵送 ③e-mailの添付にてお申込み下さい。
- 10・講師と日程

1日目：8/2（土）9：30-16：40	高野晃伸氏（中部学院大学短期大学部准教授）
2日目：8/10（日）9：30-17：10	鈴木俊文氏（静岡県立大学短期大学部教授）
3日目：9/調整中 9：30-16：10	海老諭香氏（中部学院大学短期大学部准教授）
4日目：9/調整中 9：30-15：40	浅井タツ子（岐阜県介護福祉士会会長・元東海学院大学講師）

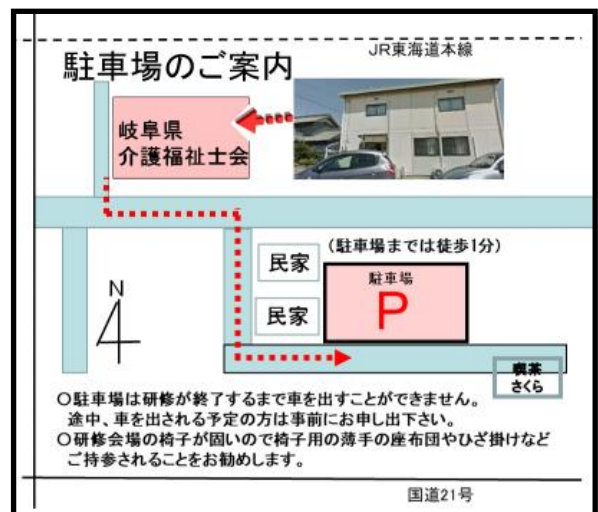
11. 連絡・お問い合わせ

一般社団法人岐阜県介護福祉士会 事務局
〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧913番地10)

【電話】 058-322-3971
(平日9時~17時)

【FAX】 058-322-3972

【Eメール】 gifukaigo@ark.ocn.ne.jp



令和7年度 第1回 実習指導者講習申込用紙

切取不要、このままFAX送信

■FAXでの申込み 058-322-3972

ふりがな	
氏名	□男性 □女性
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
参加種別	<input type="checkbox"/> 会員 (番号:) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (賛助会員に登録している法人名・施設名) _____ <input type="checkbox"/> 非会員
所属(勤務先)	
資格登録年	<input type="checkbox"/> 昭和 () 年 <input type="checkbox"/> 平成 () 年
記して下さい 希望の送付先に <input checked="" type="checkbox"/> を	勤務先 _____ 職場での申込の場合の窓口担当者様 () 〒 _____ _____ 勤務先の電話番号 () _____
	<input type="checkbox"/> 自宅 〒 _____ 個人でのお申込の方ですか <input type="checkbox"/> _____ _____ 昼間に連絡がとれる番号(携帯など)電話番号 () _____

■Eメールでの申込み 以下の内容を送信して下さい。

gifukaigo@ark.ocn.ne.jp

- ① 「実習指導者講習」←研修名を記入して下さい
- ② 氏名 (ふりがな)
- ③ 種別 会員 (会員番号)、賛助会員 (会員名)、非会員
- ④ 自宅住所 (〒)
携帯電話 ()
- ⑤ 勤務先
窓口担当者 ()
- ⑥ 資格 介護福祉士登録年月日 (会員は不要)
- ⑦ 原則として基本研修の修了が必要、修了証のコピーを提出して下さい。
(定員に空きがある場合は修了者以外でも受講できます) q9