**介護福祉士実習指導者講習会実施届出書**

|  |  |
| --- | --- |
| 講習会の名称 |  |
| 実施主体の名称 |  |
| 実施主体の主たる事務所の所在地等 | 電話番号： |
| 講習会を実施する会場の所在地（都道府県単位） |  |
| 開講期間 | 受講定員 |
|  |  |
| 講習会の内容 |
| 科目名 | 授業形式 | 開講科目名 | 開講時間数 | 担当講師の氏名 |
| 介護の基本 | 講義 |  |  |  |
| 実習指導の理論と実際 | 講義 |  |  |  |
| 演習 |  |  |  |
| 介護過程の理論と指導方法 | 講義 |  |  |  |
| 演習 |  |  |  |
| スーパービジョンの意義と活用及び学生理解 | 講義 |  |  |  |
| 演習 |  |  |  |
| 実習指導の方法と展開 | 講義 |  |  |  |
| 演習 |  |  |  |
| 実習指導における課題への対応 | 演習 |  |  |  |
| 実習指導者に対する期待 | 講義 |  |  |  |

（注）開催要項等、講習会の内容がわかる資料を添付すること。

当講習会の内容は、上記のとおりです。

　　　令和　　年　　月　　日

法人・機関名：

法人・機関代表者氏名：

必要な書類

**１　介護福祉士実習指導者講習会実施届出書**

※【実施主体の主たる事務所の所在地等】には、登記等に記載された所在地を記載すること。

**２　開催要項、募集案内　等**

※実施要領（１）の表に定める内容が全て含まれている必要があること。

**３　講習会全日の日程表　等**

**４　講師の履歴書、資格証等の写**

　※実施要領４のいずれかの要件が確認できるものであること。

　※講師が複数名いる場合は、全講師分作成すること。

**５　使用教室の平面図又は写真（広さ及び収容定員等が確認できるもの）**

**６　担当者の連絡先**

留意事項

・講習会実施日の１か月前までに上記書類を揃え、当局宛て届出願います。なお、年に複数回行う場合は、年度始めにまとめて、もしくは、毎回書類を届け出る必要がございます。

・届出した講習会の内容に変更（実施日、講師　等）や中止が生じた場合には、事前に当局宛て連絡願います。