

## 平成30年度 介護福祉士実習指導者講習会開催要綱

1. 主催 公益社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人山梨県介護福祉士会
2. 日時  
1日目10月28日(日) 9:15～17:00  
2日目11月23日(金) 9:15～17:00  
3日目12月1日(土) 9:15～17:00  
4日目12月9日(日) 9:15～16:00
3. 会場 山梨県立青少年センター 第1研修室・第2会議室  
〒甲府市川田町517番地 TEL055-237-5311  
(11/13リバース和戸 視聴覚室)
4. 研修内容 裏面プログラムのとおり
5. 参加対象 原則として、介護福祉士資格取得後3年以上の実務経験を有する者  
介護福祉士基本研修または介護福祉士初任者研修を修了した者
6. 定員 30名 \*10名以下の場合、未開講。  
定員を超えた場合は、介護福祉士会会員、基本研修修了者を最優先いたします。
7. 申込方法 別紙申込書及び実務証明書に記入の上、介護福祉士登録証のコピー  
と一緒に、山梨県介護福祉士会事務局へ郵送でお申込みください。
8. 締切日 定員に達し次第、または10月5日(金)  
\*定員に満たない場合につきましては、随時受入れ可能ですのでお問い合わせください。
9. 決定通知 10月12日(金)までにお送りする予定です。
10. 参加費用 介護福祉士会会員 20,000円(登録料・テキスト代を含む)  
非会員 31,000円(登録料・テキスト代を含む)  
\*お支払い方法は、決定通知とともに後日お知らせいたします。  
\*お振込みいただいた参加費の返金は出来ませんのでご了承ください。
11. その他 \*修了者には、厚生労働大臣の定める研修を修了したことを認める修了  
証書を発行し、同時に実習指導者講習会修了者として登録されること  
になります。  
\*介護福祉士会会員は、最終日に生涯研修手帳をご持参ください。
12. 問い合わせ先 一般社団法人山梨県介護福祉士会事務局  
〒400-0306 南アルプス市小笠原1368-10 事務所2階  
TEL055-282-7433 FAX055-267-6955