

**世田谷区福祉人材育成・研修センター 分野・領域別研修**

世田谷区福祉人材育成・研修センター宛 FAX：5429-3101

介護技術スキルアップ研修2

9月2日（木）締め切り

「介護記録の書き方」【通所事業所向け】

参加申込書

9月17日（金）実施

事業所名			ご担当者	
事業所番号	※必ずお書き下さい			
住 所	〒			
電 話		FAX		
ふりがな 参加者氏名	資 格	介護職経験年数	テキスト「改訂版 添削式 介護記録 の書き方」	
せいじょう はなこ 例：成城 花子	ヘルパー2級	1年 5ヶ月	要 <u>1</u> 冊・不要	
		年 ヶ月	要 _____ 冊・不要	
		年 ヶ月	要 _____ 冊・不要	
		年 ヶ月	要 _____ 冊・不要	
学びたいこと・質問などがありましたら、ご記入下さい。				

◆テキスト「改訂版 添削式・介護記録の書き方」をお持ちの方は、研修当日ご持参ください。購入希望の方は研修当日に販売します。必要冊数を上欄にお書きください。

◆本研修は、申込者数が定員を上回ることが予測されます。

そのため1事業所3名までのお申込みでお願いいたします。

なお、定員を超えた場合は、1事業所1名とさせていただきます。

◆申込後キャンセルされる場合は、直ちにご連絡をお願いします。