

特別養護老人ホームかなめ一倫荘

喀痰吸引等研修受講申込書

募集要項についての内容を確認し同意の上申込します。

令和 年 月 日

ふりがな			
氏名			
生年月日			
住所	〒 ()		
連絡先	TEL	メール	
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> 実務者研修修了	<input type="checkbox"/> 初任者研修修了
※資格証添付	介護業務経験年数 年 か月		
勤務先			
所在地	〒 ()	TEL	

・免除科目に該当する受講済研修（修了証を添付）

	受講済みの研修を☑してください		
修了年・月	<input type="checkbox"/> 実務研修医療的ケア50時間	<input type="checkbox"/> 特養14時間研修	<input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修（講義、演習）
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士養成校卒業		

※実務者研修修了、喀痰吸引研修修了、介護福祉士養成校卒業で基本研修修了した方は、講義・演習が免除となりますが、基本研修免除者事前講義の受講が必要です。

・研修課程について（受講したい実地研修について☑してください）

第2号研修	： 喀痰吸引（ <input type="checkbox"/> 口腔内 <input type="checkbox"/> 鼻腔内）	経管栄養（胃ろう <input type="checkbox"/> 半固形 <input type="checkbox"/> 滴下）
-------	--	--

・実地研修場所の希望について（希望に沿えない場合があります）

<input type="checkbox"/> 自身の所属施設	<input type="checkbox"/> 一倫荘（金曜日）	<input type="checkbox"/> とどろき一倫荘（木曜日）	<input type="checkbox"/> かなめ一倫荘（火曜日）
	<input type="checkbox"/> いなげ一倫荘（水曜日）		

※新千葉一倫荘は滴下研修受講の方は全員が行きます（曜日は不規則）

※受講の時期によって、各施設に対象のご入居者は不在の場合があります。その際は別の施設で受講となります。

・各施設の所在地

- 一倫荘 （千葉市花見川区大日町1492-2 車通学可）
- とどろき一倫荘 （千葉市稲毛区轟町5-2-1 車通学可）
- かなめ一倫荘 （千葉市中央区要町1-2 車通学不可）
- いなげ一倫荘 （千葉市稲毛区稲毛町5-87-1 車通学可）
- 新千葉一倫荘 （千葉市中央区新千葉3-10-20 車通学不可）

事務局受付欄

施設長	事務主任