

平成28年度介護支援専門員実務研修
実習受入事業所 実習指導者
(主任介護支援専門員) 様

特定非営利活動法人
大分県介護支援専門員協会
理事長 工藤 修一

平成29年度 大分県介護支援専門員実務研修 実習指導者研修で活用する
「実習受入振り返りシート」の提出について (依頼)

新緑の候 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より当協会の活動についてご理解とご支援をたまわり、厚くお礼を申し上げます。

さて、標記、平成29年度 大分県介護支援専門員実務研修 実習指導者研修については、大分県・大分県社会福祉協議会・大分県介護支援専門員協会との共催にて開催することとなっており、現在、準備を行っているところです。(第1組：平成29年6月23日、第2組：10月5日もしくは6日を予定)

そこで、平成28年度の実習受入事業所の実習指導者(主任介護支援専門員)の方に、別添、「実習受入振り返りシート」の提出にご協力いただき、今年度の実習指導者研修での「実習受入の振り返り」枠の構成のために活用したいと考えております。(発表等はありません)

つきましては、ご多忙のところ誠に恐縮ではございますが、ご協力のほど宜しくお願いいたします。

記

1 様式「実習受入振り返りシート」(Word)

○当協会ホームページより様式をダウンロードし、手書きではなく、パソコンでの作成をお願いします。

・大分県協会HP「トップページ」 <http://oita-care-manager.com/index.html>

○実習指導者1人につき1枚作成してください。

2 提出

○作成した様式は、メール添付での提出をお願いします。

(メール添付提出がどうしても不可能な場合にのみ下記事務局へFAX可)

○当協会の提出専用メールアドレス info2@oita-care-manager.com 宛てに送信をお願いします。

○様式のデータファイル及びメール件名の設定にご協力ください。

・ファイル名：実習指導 2017 大分奈央 … 自身の氏名に変更してください

・メール件名：実習指導 2017 大分奈央 … 自身の氏名に変更してください

3 提出期限

・平成29年5月26日(金)

特定非営利活動法人 大分県介護支援専門員協会
〒870-1133 大分市宮崎 1367-1 甲斐ビル 215 号
TEL：097-504-7500 FAX：097-504-7501
(事務局) 古賀・宮崎・石坂