

ご留意事項

① 提出書類は**5枚**ございます。

●『様式1-1』

●『様式1-2』

●『様式1-3』

●『介護福祉士実務者研修等の修了証の写し』等医療的ケア講習修了を証するもの

●『指導看護師養成研修修了証の写し』

※ただし、研修の免除項目がある方は証明書類の写しを添付してください。

② 様式1-1及び様式1-3の「【**実地研修**】希望行為」の欄には、施設内に実地研修に

※該当する入居者様がいらっしゃらない場合は、研修を依頼できる他施設をお探してください。
もし見つけられなかった場合は当大学の生涯学習課までお問い合わせください。

③ 半固形の実地研修をされたい方は通常手段に**追加して**行っていただきますので、通常手段及び半固形の欄にもを入れてください。

④ 人工呼吸器装着の実地研修をされたい方は通常手段に**追加して**行っていただきますので、通常手段及び人工呼吸器装着の欄にもを入れてください。

上記4点をよくご確認くださいませう、よろしくお願い申し上げます。