



令和3年度 品川福祉カレッジ 認知症ケア専門コース

認知症の人が身近な人々と共に安心して暮らしていくことを支えるための

チームづくりとチーム育成講座 受講申込書

令和 年 月 日

4名以上申し込む場合は、用紙をコピーして使用してください。

申し込みは Google フォームからもできます。表面の QR コードよりアクセスください。

| | | | |
|-----------------------|--|-------|--|
| 法人・会社名 | | 事業所名 | |
| 施設長名 | | 事務担当者 | |
| 資料送付先住所 (原則勤務先とする) | | TEL | |
| | | FAX | |

| | (ふりがな) 氏名 | 現在の職名 | 現在の職務に係る 経験年月数 | 介護・支援 経験年数 | 福祉・医療関係取得資格 | オンライン 受講希望 (○をつける) |
|---|--------------|-------|-------------------|---------------|-------------|--------------------------|
| 1 | | | 年 月 | 年 月 | | 有 無 |
| 2 | | | 年 月 | 年 月 | | 有 無 |
| 3 | | | 年 月 | 年 月 | | 有 無 |

※受講するにあたり、期待していること、聞いてみたいこと、意見、ご要望を自由に記載ください。

● 申込方法／受講決定

- (1) 事業所単位で受講者を一括してお申込みください。
- (2) 2月7日(月)までに、本紙をFAXにてお送りください。

● その他

- (1) 本講座は、品川介護福祉専門学校にて対面形式での実施を予定しています。ただし、ご希望がある場合は、オンライン(ZOOM)での参加も可能です。また、今後の状況により、オンラインのみに変更となる場合がございます。その際には、改めて、お電話等でご連絡いたします。
- (2) (オンライン受講の場合) Zoom に関する連絡事項等その他は、受講決定通知とともにお伝えいたします。特に初めて ZOOM を利用される方は必ず、事前に目を通してください。
- (3) (オンライン受講の場合) 受講料は、無料ですが、オンライン研修実施時の通信料、通信容量はご負担ください。
- (5) (オンライン受講の場合) 当日使用される端末に、マスクやカメラがない場合はパソコンがないなど、視聴環境が整わない場合は、申込時にお電話にてご連絡ください。
- (6) 本講座の修了証明書が必要な場合は、本校所定の申請用紙にて申請ください。申請用紙が必要な場合は、本校までお電話にてご連絡ください。
- (7) 講座中の録画、録音、スクリーンショットの撮影等は、禁止させていただきます。

■ お問い合わせ

品川介護福祉専門学校 TEL:03-5498-6364 FAX:03-5498-6367