

## 実務者研修 補講申込書

札幌本校 (     ) 月生 (     ) コース	
所持資格 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 初任者 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 基礎研修	氏名: _____

※補講日が満員の場合、お電話にてご連絡させていただきます。 電話番号 (     )     -

講義番号	スクーリング	欠席日	補講日	
1	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
※1回目は必ず一番最初に受講してください。				
2	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
3	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
4	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
5	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
6	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
7	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
8	介護過程Ⅲ	/	/	校     コース
※介護過程Ⅲ 1～7を受講していない場合は8を受講できません。(実技評価があります。)				
※「医療的ケア」は、「介護過程Ⅲ」が終了してからの受講となります。				
※「医療的ケア 2日目」を先に受講することはできません。				
9	医療的ケア 1日目	/	/	校     コース
10	医療的ケア 2日目	/	/	校     コース

◆振替補講申込書 提出方法 (いずれかの方法でご提出ください)

①FAX (011) 707-3986 (日本福祉アカデミー 札幌本校) に送信

②郵送 (〒001-0040 札幌市北区北40条西4丁目2-7 札幌N40ビル6階 日本福祉アカデミー札幌本校 宛)

③札幌本校事務所に直接提出

④メール info@nihonfukushi-academy.com に送信 (こちらの用紙をスキャン・PDFで添付してください。)

※課題提出時に同封していただくのも可能です。

※上記の方法が難しい場合は、お電話にてご相談ください。

◆複数必要な場合は、ご面倒ですがコピーしてお使いください。

また、日本福祉アカデミーホームページに書式(PDF)を載せております。

ダウンロード・印刷してお使いいただくこともできます。

◆こちらの用紙を提出前に、履修表のスクーリング振替メモに控えをお取りください。

当校使用	特記事項	受付担当者名	受付日	セールスフォース入力
			/	<input type="checkbox"/>