

〈送信先〉

日本認知症グループホーム協会
北海道支部事務局



011-211-0726

日本認知症グループホーム協会からのご案内（申込書）

平成27年度第1回認知症介護実践研修（実践リーダー研修） 開催のお知らせ

時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、当協会北海道支部では、下記のとおり第1回認知症介護実践研修（実践リーダー研修）を開催することに致しました。

◇場 所

【講義・演習】 北海道立道民活動センター かでる2・7 北海道札幌市中央区北2条西7丁目
最寄り駅：JR札幌駅：徒歩12分 地下鉄さっぽろ駅（10番出口）：徒歩7分 大通駅（2番出口）：徒歩9分

◇日 時

【講義・演習】 平成27年10月25日（水）～10月31日（土）
平成28年1月29日（金）（都合により会場等の変更がある場合がございます。）
※7日間の受講と1日間の実習結果報告会となります。

【実 習】

他施設実習 [3日] … 体験実習
職場実習 [20日（実習日数）] … 実習記録の記入（各日）
実習のまとめ … レポート提出（実習の成果について、自己評価及びレポートを提出。）
… 実習結果報告を通してのまとめにて実習の成果を発表

◇受講者要件

「旧・痴呆介護実務者研修『基礎課程』」又は「認知症介護実践者研修」を修了後1年以上経過しており、介護現場における介護業務経験が受講初日の前日までに5年以上であり、実習を含んで全日程に参加できる者。
※認知症介護現場経験年数は、在宅介護支援センター及び居宅介護支援事業所等における相談業務は数えません。

◇定員数 30名※ 【受講料（1名） 会員 50,000円 / 非会員 90,000円】

※最小催行人数に満たない場合、本研修を中止とさせていただきます。

◇修了証書の発行について

研修の全課程を修了された方には、職場実習終了後にご提出いただく、実習報告書及びレポートの内容及び実習結果報告会での発表を審査した上で、修了証書を交付します。

（※講義・演習において遅刻・早退・欠席があった場合は、修了証書の発行をいたしません。）

修了証書の交付日につきましては、平成28年1月29日（金）（*実習結果報告のまとめの日）を予定しております。

※ 貴法人内での関係各位へのご周知も併せてよろしくお願いたします。

※ 詳細については、ホームページ 研修情報 (<http://ghkyo.or.jp/home/html/nenkanyotei.html>) も併せてご覧ください。

平成27年度第1回認知症介護実践研修（実践リーダー研修）募集要項送付申込書

【手続きについて】

- 受講を希望する方は、下記に必要事項をご記入の上、FAX（下記に掲載）にて日本GH協北海道支部までご送付ください。
- 本申込書が到着後、“募集要項”を郵送いたしますので、記載事項等を確認の上、受講申込書にて研修をお申込下さい。

ふりがな		性別	男・女	会員区分	正会員
受講希望者 氏名		年齢	歳		準会員
職名		認知症介護経験年数			年
所属	(法人)	(事業所)			
住所 【募集要項送付先】	〒 _____				
TEL/FAX	(TEL)	(FAX)			