認知症介護リーダー研修　提出書類送付状

リーダー研修

**提出期限：令和　年　月　日12：00必着**

宛先 ：広島市老人福祉施設連盟事務局　気付

　　　　　認知症介護指導者　　　　　　　　　　　　様

Mail　 : renmeikenshu@roushiren-hiroshima.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・事業所名： | |
| TEL： | 回答の返送希望先に,☑をお願いします。（全記入要） |
| □ Mail：  □ FAX： | □ TEL： |
| グループ：　　　　　班　・№ | 受講者氏名： |

提出書類　（提出は基本メールにてお願いします。メールでの提出が難しい場合はFAX利用可）

* **提出送付状（本紙）**
* **リーダー研修様式(1)：5-2.職場実習の課題設定\_1**
* **リーダー研修様式(2)：5-2.職場実習の課題設定\_2**
* **リーダー研修様式(7)：5-2.職場実習の課題設定\_7（能力評価シート）**
* **リーダー研修様式(6)：5-2.職場実習の課題設定\_6（指導計画書）**
* **職場演習シート\_6**

**（＊については、提出期限までに実施した場合のみ必要）**

**●質問事項等について**

◆なお、返信先が不完全な場合、回答が遅れることがありますので注意してください。