

令和3年度リーダー研修会 サービス提供責任者研修講師養成研修  
受講申込書

申込日 月 日

ふりがな		会員番号	
氏名		男・女	年 月 日生
リーダー研修（前期） 講師養成特別講座について	受講した（ 年度 修了）		
連絡先（受講通知送付先）	自宅 ・ 勤務先	TEL	
住所〒		FAX	
携帯		Eメール (携帯不可)	
勤務先名称			
職種		役職	

○ 下記、PCスキルのアンケートにご回答ください。

①これまで、講師の経験はありますか。（介護職員初任者研修や日本介護福祉士会生涯研修等）

1. ある                                  2. ない

②上記「①」で「ある」にチェックを入れ方に伺います。講義資料を作成したことはありますか。

1. ある                                  2. ない

③上記「②」で「ある」にチェックを入れた方に伺います。講義資料は、どの office を使用して作成しましたか。（複数回答可）

1. パワーポイント   2. ワード   3. エクセル   4. その他（                                  ）

④全員に伺います。下記の office を使用したことはありますか。使用したことがあるものにチェックを入れてください。（複数回答可）

1. パワーポイント   2. ワード   3. エクセル

※ 記入漏れのないようご記入下さい。

※ お申込み頂いた方は、オンライン研修利用規程に同意したものとみなされます。

**【オンライン研修参加条件】**

1. 必要な受講環境・課題提出の為の環境（パソコン等のハードウェア、ブラウザ・Office等のソフトウェア、通信環境等）をご自身にて準備及び維持できる方。
2. 通信手段として、メールでのやり取りが可能な方。（キャリアメールは、事務局からのwebメールが届かない可能性がございます。登録前にwebメールの受信設定をご確認ください。）
3. zoomやYouTubeなどのアプリケーションの使用ができる方。
4. オンライン上で出席確認等を行う為、受講中パソコンのカメラをオンにできる方。

（本研修に関する問い合わせ先）

公益社団法人日本介護福祉士会事務局 東京都文京区後楽 1-1-1 3小野水道橋ビル5階  
TEL 03-5615-9295 FAX 03-5615-9296 E-mail kaigo-jigyou@jaccw.or.jp

**お申し込みは日本介護福祉士会まで FAX またはメールにてお願い致します。**

**締切：令和3年10月22日（金）**