≪提出書類チェックリスト≫

受講申込にあたり、留意事項を確認し、確認欄に✓を入れて≪様式１～４≫と共に

ご郵送下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 項　　目 | 留意事項 |
|  | 受講申込書〔様式１〕 | 必要事項をすべてご記入下さい。推薦状に関しては、事業所の押印をお願いします。 |
|  | 推薦状〔様式２〕 |
|  | 資格証（写） | 訪問介護員養成研修２級、訪問介護員養成研修１級、介護職員基礎研修、介護職員初任者研修、介護職員実務者研修、介護福祉士（賞状タイプの紙の資格証のコピーの提出をお願いします。） |
|  | 実地研修に係る確認シート〔様式４〕 | 確認欄をチェックし、事業所の押印をお願いします。 |
|  | 【**※科目免除コース対象者のみ**】卒業証明書（写）もしくは修了証（写） | 受講コースの確認等のため、賞状タイプの紙の資格証のコピーの提出をお願いします。 |
|  | 【**※特定行為の追加希望者のみ**】喀痰吸引等研修修了証（写） |

【既に指導看護師がいる場合】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 項目 | 留意事項 |
|  | 指導看護師調書及び承諾書〔様式３〕 | 必要事項をすべてご記入下さい。押印をお願いします。 |
|  | 正看護師・保健師・助産師・医師の資格証（写） | 資格証のコピーの提出をお願いします。裏書がある場合は、裏書のコピーも提出して下さい。 |
|  | 「喀痰吸引等研修（不特定の者対象）指導者養成研修修了証」（写）もしくは「医療的ケア教員講習会修了証（写）」 | 資格証のコピーの提出をお願いします。 |

　　※お申し込み時点で、指導看護師がおられない場合は、実地研修が始まる前に「〔様式３〕　指導看護師調書及び承諾書」、正看護師・保健師・助産師・医師の資格証（写）、「喀痰吸引等研修（不特定の者対象）指導者養成研修修了証」（写）もしくは「医療的ケア教員講習会修了証（写）」を提出していただく必要があります。

　　【人材開発支援助成金（特定訓練）等の申請の有無】**どちらかに✓を入れて下さい。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 有 |  | 無 |