**令和7年度喀痰吸引等研修演習日希望調査票**

提出期限：令和7年7月18日※希望がない場合は提出不要

1. 演習日について下記表に都合が悪い日のみ×をご記入ください。
2. 指導看護師の方も同伴ください。（資格取得予定者含む）

［注］受講者1人につきお1人の指導看護師。同事業所から受講者が2人の場合、2人に対してお1人の指導看護師で構いません。但し、同日にできない場合もございますん。

1. 演習日数は、基本研修受講者は2日間、免除コース等の方は半日～1日間を予定しております。
2. 免除コース受講者は演習日までに、指導看護師の元、手順書に従って練習をしておいて下さい。（手順書は7月下旬頃までに発送予定）
3. 免除コースお申し込みの場合の演習日までの流れ

受講申込→必要書類の送付→受講料ご入金の案内→入金の確認→8/29演習練習→演習

［注］実地研修の開始日は、香川県に実地機関の登録と指導看護師を申請後となります。

**下記に都合が悪い日に×印を記入ください。**

**※9月29日は、補講が必要になった場合、指導看護師と共に出席できるようにお願いします。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9/8（月） | 9/9（火） | 9/11（木） | 9/16（火） | 9/18（木） | 9/22（月） | 9/29（月） |
|  |  |  |  |  |  | 補講日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講者名 |  | | |
| 施設  事業所名 |  | Tel  Fax |  |
| 指導看護師 |  | 研修  担当者名 |  |

**【お問い合せ】（公財）介護労働安定センター香川支部　担当：西条・山下**

**Tel　087-826-3907（平日9:00～17:30）　Fax　087-826-3908**　7