受講日変更願　（平成３０年度更新・専門研修課程Ⅱ）　　平成３０年　　　月　日

ＦＡＸ：０８２－２５０－８１３３（※送付状不要、本紙をコピー・記入しＦＡＸの上、直接ご来場）

一般社団法人広島県介護支援専門員協会宛

平成３０年度更新・専門研修課程Ⅱについて、次のとおりコース（受講日）の変更願います。

（変更締切日：**平成３０年６月２５日（月）**／締切日以降の受講日変更はお受けいたしかねます）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名：**  | **受付番号：** | **ＴＥＬ：****ＦＡＸ：** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （変更前）＊現在のコース・日付を記入 | **（変更後）**＊変更のコース・日付を記入 |
| 大規模【第１日目】 | 会場 | 科目：介護保険制度及び地域包括ケアシステムの今後の展開 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型①【リハビリ】 | コース | 科目：リハビリテーション及び福祉用具の活用に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型②【認知症】 | コース | 科目：認知症に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型③【入退院】 | コース | 科目：入退院時等における医療との連携に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型④【家族支援】 | コース | 科目：家族への支援の視点が必要な事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型⑤【看取り】 | コース | 科目：看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型⑥【社会資源】 | コース | 科目：社会資源の活用に向けた関係機関との連携に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
| ７類型⑦【多様なサービス】 | コース | 科目：状態に応じた多様なサービスの活用に関する事例 |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |
|  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |  | 平成３０年　　月　　　日（　　） |

※同一科目に限り受講日の変更が可能です。変更科目のコース・受講日等をよく確認し、記入をお願いします（受講日の変更は、先着順に受付けます。定員超過で変更不可の場合は、連絡します）。欠席すると研修は無効になります。

※変更締切日：**平成３０年６月２５日（月）**／締切日以降の受講日変更は一切受付けません。但し、やむを得ない場合は、変更を認める場合がありますので、事前にご連絡をください。やむを得ない場合とは、葬儀・災害・怪我・病気等・公共交通機関の遅れのことをいいます。

※更新研修対象者の方が受講日を変更される際は、各科目の最終日を欠席すると研修を修了できなくなります。