**一般社団法人たなごころ　令和７年度 　介護教員講習会受講申請書**

記入日：　　　年　　　月　　　日

※申し込みは郵送のみ受付け。記載内容は手書きにてすべて記入してください。

**１：受講申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏 名 |  |
| 現　住　所  （自宅） | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 経験年数  （教員の方） | □　常　勤（　　　　　　）年  □　非常勤（　　　　　　）年 |
| 勤務先 |  |
| 勤務先  （所在地） | 〒 |
| TEL（勤務先） |  |
| FAX（勤務先） |  |
| 本講習会受講要件に係わる資格及び実務経験年数（□にレ点を入れ、年数を記入） | |
| □介護福祉士（　　　　）年　　□医　師（　　　　）年　　□看護師（　　　　）年  □社会福祉士（　　　　）年　　□保健師（　　　　）年　　□助産師（　　　　）年 | |
| 上記以外の所有資格 |  |

**２：受講申込科目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 科　　目 | 時間数 | 受　講　料 | 受講申請  （受講される科目に〇を記入してください） |
| 基礎分野 | 社会福祉学 | 30 | ¥20，000円 |  |
| 心理学 | 30 | ¥20，000円 |  |
| 専門基礎分野 | 教育学 | 30 | ￥20，000円 |  |
| 教育方法 | 15 | ￥10，000円 |  |
| 教育心理 | 30 | ￥20，000円 |  |
| 教育評価 | 15 | ￥10，000円 |  |
| 専門分野 | 介護福祉学 | 30 | ￥20，000円 |  |
| 介護教育方法 | 30 | ￥20，000円 |  |
| 学生指導・カウンセリング | 15 | ￥10，000円 |  |
| 実習指導方法 | 15 | ￥10，000円 |  |
| 介護過程の展開方法 | 15 | ￥10，000円 |  |
| コミュニケーション技術 | 15 | ￥10，000円 |  |
| 研究方法 | 30 | ￥20，000円 |  |
| 合計 | | 300 | ￥200,000円 |  |

※別途テキスト代が必要になります。（テキスト購入書を参照）

お申し込み先

一般社団法人たなごころ

〒552-0002

大阪府大阪市港区市岡元町2丁目2-14

TEL：080-2462-2278 　FAX：06-7708-5180

メール：kokoro\_0315\_1028@yahoo.co.jp