

記 載 例

(別記様式第6-6号)

平成31年度介護員養成研修補講実施状況一覧表(初任者研修課程 第1回)

(研修事業者名 株式会社 とちまる)

受講番号	補講受講者氏名	補講科目名	補講実施講師名	研修実施年月日 時間※1	補講実施年月日 時間	受講開始年月日※2	修了年月日※2	備考※3
1	〇〇 〇〇	職務の理解(介護職の仕事内容や働く現場の理解)	高根沢 一子	平成31年5月2日 13時10分～ 16時20分	平成31年5月7日 9時00分～ 12時10分	平成31年5月1日	平成31年7月31日	
2	△△ △△	職務の理解(介護職の仕事内容や働く現場の理解)	高根沢 次子	平成31年5月2日 13時10分～ 16時20分	平成31年8月3日 9時00分～ 12時10分	平成31年5月1日	平成31年8月5日	〇〇センター
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			
				年 月 日 時 分～ 時 分	年 月 日 時 分～ 時 分			

※1 本来受講すべき日時を記載すること。

※2 受講開始年月日から修了年月日までの期間は要綱に定める研修期間内とする。

※3 他の事業者が実施する講座にて補講を受けた場合には、備考欄に事業者名を記載し、履修証明書の写しを添付すること。