

様式9 (要綱第6条第1項第10号関係)

講師担当科目一覧表

講師氏名	担当科目	左の科目の担当経験の有無(※1)	左の科目を担当した研修(直近のもの)における県の承認番号(※2)	備考
河田 輝子	1.職務の理解 6.老化の理解 9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
村山 直希	2.介護における尊厳の保持・自立支援	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
金子 こずえ	2.介護における尊厳の保持・自立支援 4.介護・福祉サービスの理解と医療との連携	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
飯村 和也	3.介護の基本 10.振り返り	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
椎名 早苗	4.介護・福祉サービスの理解と医療との連携	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
小松澤 雅美	5.介護におけるコミュニケーション技術 9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
長瀬 ちさと	7.認知症の理解	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
勝城 美枝子	7.認知症の理解 8.障害の理解	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
矢島 京子	6.老化の理解 8.障害の理解 9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
和田 宏一	1.職務の理解 4.介護・福祉サービスの理解と医療との連携 9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
島田 雄介	9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
坂本 卓巳	9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
横山 玲	9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
畑 仁	9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
中島 勇一	9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	
奥河 友司	3.介護の基本 9.こころとからだのしくみと生活支援技術	<input checked="" type="checkbox"/> 有    無	令和元年7月24日 長福第505-1号	

※1 当該講師が今回の担当科目を過去の研修で担当したことがある場合には「有」を、担当したことがない場合には「無」を○で囲むこと。

※2 記入例「平成25年4月1日 長福第9999号」

※3 今回の研修ではじめて講師を担当する者については、講師履歴書(様式10)及び資格証の写しを添付すること。