

## 受講科目履修等申告書（通信課程）兼 受講科目一部免除申請書

次のとおり、（履修等の申告・一部免除の申請）を行います

授業科目等	時間数	履修希望科目	受講免除科目
人間と尊厳の自立	5		
社会の理解Ⅰ	5		
社会の理解Ⅱ	30		
介護の基本Ⅰ	10		
介護の基本Ⅱ	20		
コミュニケーション技術	20		
生活支援技術Ⅰ	20		
生活支援技術Ⅱ	30		
介護過程Ⅰ	20		
介護過程Ⅱ	25		
介護過程Ⅲ	45	I期・II期・III期	
発達と老化の理解Ⅰ	10		
発達と老化の理解Ⅱ	20		
認知症の理解Ⅰ	10		
認知症の理解Ⅱ	20		
障害の理解Ⅰ	10		
障害の理解Ⅱ	20		
こころとからだのしくみⅠ	20		
こころとからだのしくみⅡ	60		
医療的ケア	50		
医療的ケア（演習）		I期・II期・III期	

履修希望科目(期を含む)欄又は受講免除希望科目欄のどちらかに○を付して下さい

受講免除科目を希望の場合はその「研修修了証明書又は研修修了証」の写しを添付して下さい。

※欄は事務局使用欄ですので、記入は不要です。

平成 年 月 日

風の村介護福祉士実務者研修学校長 殿

氏名

印