（参考８）

講　師　一　覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 担当科目（細目） | 現　　　職（在職年数）資格(取得年月日)及び経歴(経験年数) | 専任・兼任 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊詳細は、講師履歴（参考９）参照

（参考９）

講　師　履　歴

年　　月　　日　　現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当科目名（複数の科目を担当する場合は、全ての科目を記入すること） |  | 専任・兼任（該当に○） |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 現在の所属と業務内容 | 所　属 |  |
| 業 務 内 容 |  |
| 担当科目に関係のある経歴 | 勤務先名称 | 担当業務（科目）内容 | 期　間 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
|  |  | 年　月～　年　月 |
| 担当科目に関係のある資格・免許 | 名　　　　　　　　称 | 取得年月日 |
|  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 講師要件「その他」に該当する場合 | 過去に講師を務めた研修名 | 講師就任期間（講義回数） | 講師経験年数（３年以上） |
|  | 　年～　　　年（　回） | 　　年 |
|  | 　年～　　　年（　回） | 　　年 |
|  | 　年～　　　年（　回） | 　　年 |
| 参考事項 |  |

（参考10-1）

講 師 就 任 承 諾 書

　　年　　　月　　　日

　研 修 事 業 者　様

（所属又は住所）

（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　印

貴団体の実施する介護職員初任者研修の講師として、次のとおり就任することを承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当科目名 | 研修期間 |
|  | 　年　月　日～　　　年　月　日 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＊内部講師は省略可とする。

（参考11）

講 師 出 講 確 認 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 科目名 | 講師名 | 講師署名（押印） |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |
| 年　　月　　日：　　～　　： |  |  |  |