令和８年度第２回愛知県たんの吸引等にかかる指導者養成伝達講習
（第一号、第二号研修：不特定多数の者対象）受講申込書

（令和８年　月　日現在）

ふりがな 氏　名		生年月日・年齢	昭和 平成　　年　　月　　日生 （　　）歳
現在の勤務先	法人名	事業所名	
	所在地：〒□□□-□□□□ TEL　　FAX		
	（日中連絡可能な電話番号） TEL		
	（「受講可否通知」の送付先） いずれかにチェックをし、必要事項を記載してください。 □　上記勤務先に郵送 □　自宅又はその他へ郵送 （郵送先）〒		
	１．特別養護老人ホーム　２．老人保健施設　３．有料老人ホーム ４．訪問看護ステーション　５．障害者（児）福祉施設 ６．認知症グループホーム　７．病院・診療所　８．訪問介護事業所 ９．医療・看護・福祉系大学又は養成校　10．その他（　　）		
保有資格	１．医師　２．保健師　３．助産師　４．看護師 ※該当するもの全てに〇をつけ、保有する資格の免許証の写しを添付してください。		
免　許	取得年月日：昭和・平成・令和　　年　　月　　日 免許番号： ※保健師、助産師又は看護師の免許をお持ちの方は、看護師免許の番号を記載すること。		
職　歴	ａ．　医師としての臨床等での通算経験年数　（　　）年（　　）か月 ｂ．　保健師、助産師又は看護師としての臨床等での通算経験年数 （　　）年（　　）か月 ＊**准看護師としての経験年数は含めないこと。** ｃ．　上記のうち、喀痰吸引等の業務に関する通算従事期間 （　　）年（　　）か月		

テキストの購入について ※　講習で使用するテキストのうち、下記の２冊については当日会場で購入することができます。購入を希望される方はチェック欄に「〇」を記入してください。	ﾁｪｯｸ
「新版　介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト」（2021 年 9 月発行　中央法規出版：定価 2,420 円（税込））	
「新版　介護職員等による喀痰吸引・経管栄養研修テキスト　指導者用　指導上の留意点と Q&A」（2021 年 12 月発行　中央法規出版：定価 880 円（税込））	

※受講者御本人が記入してください。裏面の受講目的等アンケートにも必ず記入してください。

※受講申込書に記入漏れがないことを確認のうえ、A4 サイズが入る封筒（１４０円切手を貼り、送付先を記入）を添えてお申し込みください。

受 講 目 的 等 ア ン ケ ー ト

事業所名（　　）

氏　　名（　　）

以下の設問について、御自身の状況に最も近いものを選び、該当欄に〇を記入してください。

必ず受講申込書と同時に提出をお願いします。

※設問には、必ず受講者御本人が回答してください。

※申込者多数の場合には、本アンケートの回答を参考に講習会の受講優先順位を決めることがあります。

設問１．今回の受講の理由を教えてください。	
	①　講習修了後、登録研修機関の講師となる予定である。 ⇒　登録研修機関名を記載してください。 （　　）
	②　職場で（または個人で）研修機関としての登録を検討しており、講習修了後、講師となる可能性がある。 ⇒　登録を検討している職場の法人名（または会社名）を記載してください。 （　　）
	③　勤務先が、すでに登録研修機関から委託を受けて「実地研修実施機関」となっており、自分も介護職員等への指導をする必要がある。 ⇒　委託を受けている登録研修機関名を記載してください。 （　　）
	④　介護職員等が登録研修機関で研修を受講中（または受講予定）であり、実地研修の指導について相談・依頼されている。 ⇒　介護職員等が受講している（または受講予定である）登録研修機関名を記載してください。 （　　）
	⑤　その他 ※上記①～④に当てはまらない場合は、こちらに今回の受講理由を記載してください。 〔　　〕
設問２．御自身が勤務する事業所あるいは訪問先の事業所は、たんの吸引等の登録事業者となっていますか。※登録事業者とは、「登録研修機関における研修を修了し、認定証が交付された介護職員等が所属する事業所のことで、業としてたんの吸引等を行うことについての登録手続を済ませた事業所」をいいます。	
	①　登録事業者である。 ⇒　登録している事業所の名称を記載してください。 （　　）
	②　まだ登録事業者ではない。 ⇒　今後登録の予定があれば、その予定時期を教えてください。　（令和　　年　　月頃）
	③　自分は事業所等には勤務していない。（病院等の医療機関、大学・養成校等にお勤めの方）
	④　その他 ※上記①～③に当てはまらない場合は、こちらに理由を記載してください。 （　　）

※１．保有する資格の免許証の写しを添付の上、申し込んでください。

※２．申込用紙が２枚にわたりますので、２枚目（アンケート）の上部に必ず氏名を記入してください。