

**平成29年度福岡県喀痰吸引等研修(第3号)
全課程(基本研修+実地研修)・講師養成課程提出書類チェックリスト**

様式 3-1

※「確認」欄に○を記入して、提出書類に漏れのないように確認してください。

種 別	書 類 名	枚数	確認欄	備考
共 通	全課程(基本研修+実地研修)・講師養成課程 提出書類チェックリスト(本紙) (様式3-1)	1 枚	<input type="checkbox"/>	
	全課程(基本研修+実地研修)・講師養成課程 申込取りまとめ票 (様式3-2)	1 部	<input type="checkbox"/>	
全課程(基本研修+実地研修)	全課程(基本研修+実地研修) 申込書 (様式3-3) ※全課程(基本研修+実地研修)を受講する場合のみ。	枚	<input type="checkbox"/>	※受講者ごとに作成。
第3号講師養成課程	講師養成課程 申込書 (様式8【前期】)(様式9【後期】) ※講師確保のため、講師養成課程を受講する必要がある場合のみ。	枚	<input type="checkbox"/>	
	医師、保健師、助産師、看護師 の資格免許証の写し ※講師養成課程を受講する必要がある場合のみ。 ※准看護師は不可。	枚	<input type="checkbox"/>	
その他 (講師確保済みの場合)	実地研修の講師要件に該当する修了証の写し ※既に講師要件を満たしている場合のみ。	枚	<input type="checkbox"/>	

※提出書類チェックリスト(本紙)の順番に書類を並べ、左上をホチキス留めした上で、簡易書留(角2封筒を使用)により送付してください。(持ち込み不可)

※申込書類の提出締切は、[前期]平成29年7月6日(木)・[後期]平成29年9月4日(月)【消印有効】となります。

法人名	
取りまとめ 施設・事業所等名称	
担当者名	
T E L	
F A X	