

(別紙2)

※研修生番号

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、履修等の申告をいたします。

授 業 科 目 等	時間数	履修希望科目	受講免除希望科目
人間の尊厳と自立	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(面接授業)	45		
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(面接授業)			

(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○を付してください)

平成 年 月 日

植草学園短期大学介護福祉士実務者学校長 殿

氏 名

印