

平成 30 年度 教員・教育担当者養成課程 介護コース 出願書類リスト
 (太枠内を記入し、出願書類と共に提出してください。)

氏名		センター使用欄 (記入不要)
日中の連絡先 (電話番号)	()	

<提出書類・出願資格 確認欄>

	提出書類	同封確認 (同封した書類に✓)	センター使用欄(記入不要)
1	入学願書 (様式 1)		
2	受験票 (様式 2)・写真票 (様式 3)		
3	出願資格要件を証明する書類		
4	入学検定料収入済証明書		
5	受験票返信用封筒 (82 円切手貼付)		
	出願資格	資格確認 (1か2のいずれか1つ、3は①~③のいずれか1つに✓)	
1	介護福祉士養成施設において、介護の領域を教授する専任教員を目指す者		
2	施設等の現場で介護教育の実践指導や現任教育を担当している者、または目指す者		
3	①介護福祉士、医師、保健師、助産師、看護師、社会福祉士のいずれかの資格を有し、かつ常勤(週 40 時間勤務)換算で 5 年以上の実務経験※を有する者(実務経験年数は平成 30 年 3 月 31 日現在とする) ※1 実務経験の対象となる業務は「指定施設における業務の範囲等及び介護福祉士試験の受験資格の認定に係る介護等の業務の範囲等について」(昭和 63 年 2 月 12 日付け社庶第 29 号)に示された業務とする。 ※2 介護福祉士、社会福祉士の実務経験は国家資格取得前の実務経験を含む。		
	②大学院、大学、短期大学、高等専門学校において、教授、准教授、助教、講師として、その担当する教育に関し教授する資格を有する者		
	③専修学校の専門課程の教員として、その担当する教育に関し 3 年以上の経験を有する者(実務経験年数は平成 30 年 3 月 31 日現在とする)		

<出願者アンケート>

お手数ですが、次のアンケートにご協力ください。該当する数字に○印をつけてください。
 (回答内容は、合否には一切関係ありません。)

問 1 当センターをどのようにして知りましたか。

- | | |
|--------------------|-----------------------------|
| 1 上司に聞いた | 6 職場等に送付された募集要項やパンフレットを目にして |
| 2 卒業生から聞いた | 7 その他() |
| 3 「県のたより」等、県の広報を見て | |
| 4 雑誌を見て 雑誌名 → () | |
| 5 インターネットを見て | |

問 2 当センターを受験希望した理由は、次のどれですか。(複数回答可)

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| 1 自宅から近いから | 7 学習環境・設備が良いと思ったから |
| 2 入学料・授業料が安いから | 8 卒業生の感想を聞いて、良いと思ったから |
| 3 開講期間・曜日等が受講しやすいと感じたから | 9 上司に勧められたから |
| 4 基本理念に共感したから | 10 その他() |
| 5 カリキュラムの内容を見て、良いと思ったから | |
| 6 講師が良い・充実していると思ったから | ご協力ありがとうございました。 |