

2021年度 第2回認知症介護実践研修(実践者研修)

最終報告 提出物チェックシート

※提出物は以下のA（一番上）～6（一番下）の順に並べる

その上に提出物チェックシート（本紙）をつけて提出

| | |
|------------|--------------|
| 事業所名 | 整理番号 21実 2 - |
| 氏名 | 班 |
| 日中連絡のつく連絡先 | |

| 書類 | | 提出日 | ホッチキス留 | 枚数 | チェック (✓) |
|----|-----------------------------------|---|--|---------|----------|
| A | 自施設実習計画書 (別紙3) | 10月29日(金) 12時必着 郵送のみ受付可 チェックシート(本紙)を 一番上につけて 順にA・B・1～6の 資料を重ねて提出 | 無 | 1枚 | |
| B | 自施設実習中間報告書 (別紙4) | | 無 | 1枚 | |
| 1 | 実習報告書 (様式1) | | 無 | 1枚 | |
| 2 | 実習出席表 (様式2) | | 無 | 1枚 (厚紙) | |
| 3 | 実習計画書 (様式3) | | 有 | 4枚 | |
| 4 | 実習まとめ (様式4) | | 有 | 3枚 | |
| 5 | その他実習において作成した資料等 (なくともよい) | | 様式4の後ろに添付 (様式4にまとめて ホッチキス留) | | |
| 6 | センター方式C-1-2シート (実習中作成用) 原本 | | 無 | 1枚 | |

留意事項
(チェックしてください)

- 書類は全てA4用紙サイズになっていますか？
- 鉛筆で書かれていませんか？(自施設実習計画書・C-1-2シートのイラスト部を除く)
- 押印の漏れはありませんか？(別紙3、様式2・4)
- 修正箇所は二重線で消し、訂正印が押されていますか？(修正ペン等は使用不可です)
- 郵送物は全て写しをとられていますか？

期限に提出物が揃わない場合、修了証の発行はいたしません