2020年度　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　20西実　－
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）	**2月12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	（なくてもよい）				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	
×	センター方式Ｃ－１－２シート（実習中作成用） （自分用1枚、班人数分＝約4～5枚）	コピー	**2月25日（金）**	研修時使用	無	必要枚数	**郵送不要**

主な留意事項		
	☐ 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）	
	☐ 修正個所は二重線で消し、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