（様式３）

講師予定者一覧表

（研修の種別）

１．認知症介護指導者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 認知症介護指導者養成研修修了年度 | 担当教科 | 認知症介護実践研修等の講義実績 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

２．認知症介護指導者以外

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 職種 | 担当教科 | 認知症介護実践研修等の講義実績 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１　講師履歴書兼誓約書（様式４）を提出すること

※２　研修募集開始の１か月前までに、認知症介護研修事業実施計画書（様式８）を提出すること

※３　認知症介護指導者以外の者を講師とする場合には、講師の略歴・認知症介護実践研修以外

　　の研修の講義実績等が分かる書類（様式任意）を提出すること