様式第1号の7（2）

担当講師一覧（研修課程：介護職員初任者研修）

事業所名：　特定非営利活動法人ぎふ村

	講師氏名	講師要件該当資格	実務経験期間	現職（勤務先・職種）	実施回ごとの担当項目数 第1回	第2回	第3回	第4回	第5回
				実施状況：					
				講師数：	15	0	0	0	0
1	鈴村　博昭	介護福祉士	22年　7月	ぎふ村地域支え合いセンター　センター長	4				
2	小笠原　理人	介護福祉士	17年 11月	NPOぎふ村特定施設　施設長	3				
3	小林　薫	看護師（福祉サービス従事経験有）	27年 0月	NPOぎふ村特定施設　看護師	4				
4	小木曽　信之	介護福祉士	11年　5月	NPOぎふ村デイサービスセンター　施設長	3				
5	古林　晃	介護福祉士	11年　6月	NPOぎふ村温泉デイサービスセンター　施設	4				
6	河野　千香子	介護福祉士	20年 10月	NPOぎふ村デイサービスセンター　介護職員	2				
7	櫻井　千花	介護福祉士	14年　5月	NPOぎふ村特定施設　介護職員	2				
8	林　環	介護福祉士	13年　3月	NPOぎふ村温泉デイサービスセンター　介護職員	2				
9	西尾　佳寿美	介護福祉士	10年　0月	NPOぎふ村デイサービスセンター　介護職員	3				
10	近藤　浩樹	介護福祉士	16年　5月	NPOぎふ村特定施設　介護職員	1				
11	中島　孝将	介護福祉士	8年 10月	NPOぎふ村デイサービスセンター　介護職員	1				
12	古田　とみ子	介護福祉士	9年 10月	NPOぎふ村デイサービスセンター　介護職員	1				
13	堀田　恵美	介護福祉士	5年　6月	NPOぎふ村温泉デイサービスセンター　介護職員	2				
14	吉村　裕希	介護福祉士	5年　4月	NPOぎふ村温泉デイサービスセンター　介護職員	1				
15	磯村　鈴枝	介護福祉士	9年　7月		5				
16			年　月						
17			年　月						
18			年　月						
19			年　月						
20			年　月						
21			年　月						
22			年　月						
23			年　月						
24			年　月						
25			年　月						
26			年　月						
27			年　月						

○実務経験期間　令和4年2月1日　現在

備考

※ 必要に応じ、適宜行を追加すること。
※ 同一項目の講義と演習を担当する場合は、1項目としてカウントすること。
※「講師要件該当資格」が教員又は行政職員の場合は、「実務経験」欄の記載不要。
※ 研修の追加申請書、変更届、実施結果報告書の提出時は、事業者指定申請時の実務経験期間を記載すること。
（新たに追加する講師を除く。）

○変更事項

講師の追加、担当項目数を変更する場合は、「変更事項」欄に変更前及び変更後の内容を記載するとともに、変更箇所のセル色を変更すること。