

○基本研修(シミュレーター演習)の日程等について(変更後)

グループ名	月 日	時 間	受講番号	場 所	主な受講者		
第1グループ	平成24年1月29日(日)	10:00~11:30	終 了	福知山市武道館会議室 (三段池公園内)	基本研修(講義) 北部会場修了者		
第2グループ		12:30~14:00					
第3グループ		14:00~15:30					
第4グループ	平成24年2月2日(木)	18:00~19:30	終 了	(福)イエス団 愛隣館研修センター (京都市伏見区向島二の丸町 151-34)	基本研修(講義) 南部会場①修了者 南部会場		
第5グループ		19:30~21:00					
第6グループ	平成24年2月3日(金)	18:00~19:30					
第7グループ		19:30~21:00					
第8グループ	平成24年2月4日(土)	9:00~10:30					
第9グループ		10:30~12:00					
第10グループ		13:00~14:30					
第11グループ		14:30~16:00					
第12グループ		16:00~17:30					
第13グループ	平成24年3月1日(木)	18:00~19:30				3-1~3-35	基本研修(講義) 南部会場②修了者 南部会場(2/26)修了者
第14グループ		19:30~21:00				3-36~3-70	
第15グループ	平成24年3月2日(金)	18:00~19:30				3-71~3-105	
第16グループ		19:30~21:00	3-106~3-140				
第17グループ	平成24年3月3日(土)	9:00~10:30	3-141~3-182				
第18グループ		10:30~12:00	3-183~3-200 4-1~4-24				
第19グループ		13:00~14:30	4-25~4-66				
第20グループ		14:30~16:00	4-67~108				
第21グループ		16:00~17:30	4-109~4-150				

※可能な限り定められた日に御参加いただきますようご協力願います。どうしても都合が悪い場合は、調整しますが、その場合は、下記様式に記入の上、**2月17日(金)までファックスしてください。**
ただし、希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

送信先 (特非)医療的ケアネット (担当:篠原氏)
京都市南部障がい者地域生活支援センター「あいりん」
FAX(075)604-6155 電話(075)604-6159

FAX送信表

基本研修(シミュレーター演習)受講日変更の希望について

受講番号	氏 名	現在のグループ番号	希望するグループ番号	事業所名	連絡先	備 考
					電話()	
					FAX()	