

別紙4（第1号様式）

※「アセッサー講習受講支援事業」について作成

受講計画書

記載例

項目		内容
受講者氏名		青森 花子
生年月日		昭和〇〇年〇月〇〇日
所持する資格		介護福祉士、介護支援専門員
介護業務の経験年数		15年
受講時に勤務する事業所・施設		
	名称	特別養護老人ホーム〇〇荘
	所在地	〇〇市〇〇〇三丁目2番31号
	サービス種別 (介護保険事業者 番号)	介護老人福祉施設 (0123987654号)
	事業所・施設での 役職	フロアリーダー