丰和	法県知	п車	古	ҡ	宣	_	山口	殿
月末	木乐刀	⊔ ≠	杏	יו	ᅏ	_	띠	農文

施設名·事業所名	
代表者 職·氏名	

令和7年度青森県喀痰吸引等研修(第一号、第二号研修)の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

1	別紙様式2-1(新規受講者用)	部
2	介護職員の写真(縦3cm×横2.4cm)2枚	人分

3 介護職員の受講優先順位及び受講希望回

優先順位	職員氏名	受講希望回
1		第1回目 · 第2回目
2		第1回目 ・ 第2回目
3		第1回目 · 第2回目
4		第1回目 • 第2回目
5		第1回目 · 第2回目

受講希望回を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

令和 7 年 5 月 9 日

青森県知事 宮下宗一郎 殿

提出する年月日を記入すること

施設名·事業所名 特別養護老人ホームあおもり荘

代表者 職・氏名 施設長 黒石 六郎

令和7年度青森県喀痰吸引等研修(第一号、第二号研修)の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

1 別紙様式2-1(新規受講者用)

3 部

2 介護職員の写真(縦3cm×横2.4cm)2枚

3 人分

3 介護職員の受講優先順位及び受講希望回

優先順位	職員氏名	受講希望回
1	青森 五郎	第1回目・第2回目
2	弘前 一郎	第1回目 · 第2回目
3	八戸 二郎	第1回目 · 第2回目
4		第1回目・第2回目
5		第1回目・第2回目

受講希望回を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

※ 6名以上申し込む場合は、行をコピーして追加してください。

丰和	法県知	п車	古	ҡ	宣	_	山口	殿
月末	木乐刀	⊔ ≠	杏	יו	ᅏ	_	띠	農文

施設名 事業所名	
代表者 職・氏名	

令和7年度認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

- 1 別紙様式2-2(認定特定行為業務従事者用) 部
- 2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名
1	
2	
3	
4	
5	

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

青森県知事 宮下宗一郎 殿

提出する年月日を記入すること

施設名•事業所名	特別養護老人ホームあおもり荘			
代表者 職・氏名	施設長 黒石 六郎			

令和7年度認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

- 1 別紙様式2-2(認定特定行為業務従事者用) 3 部
- 2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名
1	青森 五郎
2	弘前 一郎
3	八戸 二郎
4	
5	

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

※ 6名以上申し込む場合は、行をコピーして追加してください。

青森県知事	宁	ᅐ	宇	_	山口	殿
月林宗邓尹	杏	'I	亦	_	띠	严又

施設名•事業所名	
代表者 職・氏名	

令和7年度半固形化栄養剤使用による経管栄養追加演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

1 別紙様式2-3(半固形化栄養剤) 部

2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名	受講者属性	受講希望回(希望日)
1		一·二号 · 既認定者 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後
2		一·二号 · 既認定者 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後
3		一·二号 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後
4		一·二号 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後
5		一·二号 · 既認定者 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後

受講者属性・受講希望回の該当項目を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

令和 7 年 5 月 9 \Box

青森県知事 宮下宗一郎 殿

提出する年月日を記入すること

施設名・事業所名 特別養護老人ホームあおもり荘

代表者 職・氏名 施設長 黒石 六郎

令和7年度半固形化栄養剤使用による経管栄養追加演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

1 別紙様式2-3(半固形化栄養剤)

2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名	受講者属性	受講希望回(希望日)
1	青森 五郎	一·二号 研修申込者 · 既認定者	8/28(木) · 8/29(金) 午前 · 午後
2	弘前 一郎	一·二号 · 既認定者	8/28(木) 8/29(金) 午前 · 午後
3	八戸 二郎	-・二号 研修申込者 · 既認定者	8/28(木) 8/29(金) 午前 ・午後
4		一·二号 · 既認定者 研修申込者 · 既認定者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後
5		一·二号 · 既認定者 研修申込者	8/28(木)・8/29(金) 午前 ・ 午後

受講者属性・受講希望回の該当項目を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

※ 6名以上申し込む場合は、行をコピーして追加してください。

青森県知事	京 下	宗 一	郎	殿
日林沅川田		ᄍ	נובו	₩ ▽

施設名 事業所名		
代表者 職・氏名		

令和7年度人工呼吸器追加講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

- 1 別紙様式2-4(人工呼吸器) 部
- 2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名	受講者属性	
1		一·二号 研修申込者	既認定者
2		一·二号 . 研修申込者	既認定者
3		一·二号 研修申込者	既認定者
4		一·二号 . 研修申込者	既認定者
5		一·二 号 研修申込者	既認定者

受講者属性の該当項目を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

令和 7 年 5 月 9 日

青森県知事 宮下宗一郎 殿

提出する年月日を記入すること

施設名・事業所名 特別養護老人ホームあおもり荘

代表者 職·氏名 施設長 黒石 六郎

令和7年度人工呼吸器追加講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

3 部

- 1 別紙様式2-4(人工呼吸器)
- 2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名	受講者属性
1	青森 五郎	ー・二号 研修申込者 ・ 既認定者
2	弘前 一郎	一·二号
3	八戸 二郎	一·二号 研修申込者 · 既認定者
4		一·二号 研修申込者 · 既認定者
5		一·二号 · 既認定者 研修申込者 · 既認定者

受講者属性の該当項目を〇で囲んでください。

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

※ 6名以上申し込む場合は、行をコピーして追加してください。