

介護研修改善計画書

受入れ機関名： _____

受入れ施設名： _____

介護福祉士候補者名（ローマ字）： _____

1. 研修指導体制

	氏名（職名）	これまでの研修指導方法とその評価	今後の研修指導方法
研 修 責 任 者			
研 修 支 援 者			

2. これまでの研修方法の評価と今後の研修方法

これまでの研修方法とその評価・本人の到達度	今後の研修方法・学習計画

令和 年 月 日

以上の介護研修改善計画を作成したので、これに基づいて、候補者が令和8年度の介護福祉士国家試験に合格することを旨とするための研修体制を確保し、適切な研修を実施します。

受入れ機関名 _____

受入れ機関代表者（署名） _____

以上の介護研修改善計画を十分に理解したので、これに基づいて、令和8年度の介護福祉士国家試験に合格することを旨として精励します。

介護福祉士候補者（ローマ字氏名） _____

介護福祉士候補者（署名） _____