|  |
| --- |
| 通　学 |

別記第１３号様式

　　　　　　介護員養成研修受講者出席簿（第　　―　　号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 研修日時 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 | 　　月 　日 |
| ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  | ： ～ ：  |
| 科目名 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受講者番号 | 受講生氏名 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 | 講師確認印 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※担当講師は、受講生の出席確認を行うとともに講師確認欄に押印のこと。