

講座名 K03-1介護福祉士養成

施設名 大原医療秘書福祉専門学校大宮校

## カリキュラムの概要書(学校行事等)

該当年次	実習、学校行事等	開催期日	行事等の内容	訓練日として実施されるものは該当する教科名を記載 参加で得られるものは資格名・検定名等を ( )書きで記載	時限数
1	入学式	4月上旬	入学式		
2	新入生歓迎会	4月下旬	新入生と在校生の親睦会		
3	大宮夏祭り	8月上旬	大宮夏祭り	(レクリエーション・インストラクター)	
4	スポーツフェスティバル練習	10月上旬	運動会の練習		
5	スポーツフェスティバル	10月上旬	運動会		
6	介護実習	11月上旬 ～下旬	介護実習	介護実習Ⅰ	60
7	介護実習	2月中旬 ～3月中旬	介護実習	介護実習Ⅱ	80
8	入学式	4月上旬	入学式		
9	新入生歓迎会	4月下旬	新入生と在校生の親睦会		
10	介護実習	8月下旬 ～10月上旬	介護実習	介護実習Ⅲ	88
11	スポーツフェスティバル練習	10月上旬	運動会の練習		
12	スポーツフェスティバル	10月上旬	運動会		
13	学生親睦会	11月中旬	校内学生との親睦		
14	卒業式	3月上旬	卒業式		
15					
				合計時限数	228

## 注意事項

- 1 学外で行われる実習と、全ての学校行事を記載してください。
- 2 実施する学校行事等が教育課程内で実施されるもの(訓練日)は該当する教科名を記載してください。
- 3 教育課程以外のもの(非訓練日)で、学校行事等に参加することで得られる資格や検定試験等がある場合は、( )書で記入してください。
- 4 学校行事等の費用は、学校で無料で行うもの以外は、すべて訓練生の自己負担となります。