

講座名 医療事務員養成

施設名 大宮医療秘書専門学校

## 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 ( )書きて記載	時限数
1年次	1 スタートアッププログラム	4月上旬	在学中の目標設定を行い、友人関係、クラスの団結、ビジネスマナーを学ぶ		
2年次	2 病院実習	6月上旬	現場での実習体験を通して必要な力を身に付ける		180
1,2年	3 三幸フェスティバル	9月中旬	スポーツを通して成長実感や協調性を身に付ける		
1年次	4 シミュレーション大会	1月下旬	現場で活用する技術を披露し、学ぶ		
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
合計時限数					180

## 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。