（参考様式１）

　研修事業計画

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 研修形式 | ｅラーニング形式　　・　　集合形式　　・　　オンライン形式 |
| 課程（eラーニングの内容を含む） |  |
| 研修期間 |  |
| 受講対象者 |  |
| 受講予定人数 |  |
| 受講に要する費用 |  |
| 募集案内の方法 |  |
| 集合形式の場合※オンライン形式を含む | 研修を行う施設の名称及び所在地 |  |
| 事業実施に協力する認知症介護指導者名 |  |
| ｅラーニング形式の場合 | 使用するeラーニングシステム |  |
| その他 |  |

※研修ごとに作成すること。