

別記第1号の3様式

研 修 会 場 一 覧 (介護職員初任者研修課程 通学)

平成 29 年 3 月 13 日現在

事業者名: 社会福祉法人 パール

区 分	会 場 名	研修時 借上げ	所 在 地	研修の定員 名	広 さ m <sup>2</sup>	最寄駅 (○線 ○○駅)
講義会場 (演習のうち講義形式で行うものを含む)	福祉総合プラザ 研修室		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	70.38m <sup>2</sup>	JR線・東横線・井の頭線・田園都市線・銀座線・半蔵門線 渋谷駅下車徒歩12分
演習会場	福祉総合プラザ 研修室		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	70.38m <sup>2</sup>	JR線・東横線・井の頭線・田園都市線・銀座線・半蔵門線 渋谷駅下車徒歩12分
	特別養護老人ホーム パール代官山 一般浴槽		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	40.67m <sup>2</sup>	同上
	特別養護老人ホーム パール代官山 機械浴槽		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	40.67m <sup>2</sup>	同上
	デイサービスセンター パール鉢山 介護浴槽		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	37.62m <sup>2</sup>	同上
	デイサービスセンター パール鉢山 車椅子浴室		東京都渋谷区鉢山町3番27号	18名	33.12m <sup>2</sup>	同上

※研修の定員欄は、介護職員初任者研修で使用する場合の定員を記載してください。複数回研修を予定し、研修ごとに定員が異なる場合は、もっとも多い人数(ただし、40人以内)を記載してください。

※研修時借上げ欄は、研修を実施するに際し、その都度会場を借上げることが必要な会場に○印をつけてください。  
なお、その会場を使用し研修を行うときは、研修指定申請時に使用承諾が必要となります。