

居宅介護職員初任者研修等修了者名簿

番号	(ふりがな) 氏 名	性別	生 年 月 日	郵便番号	住 所	電話番号	現況	所属機関名	修 了 番 号	名簿 登載	情報バンク 登載	備考

- (注) 1 研修未修了者については、修了番号の欄に×印を記入し備考欄に補講すべきカリキュラムを記載すること。
 2 研修修了者に対しては、関係市町村及び県社会福祉人材センターへの通知する名簿への登載及び県ホームヘルパー養成研修修了者情報登録バンクへの登録の可否を確認し、可の者については○印を、否のものについては×印を^{*}名簿登載の欄及び情報バンク登載の欄にそれぞれ記入すること。
 3 現況欄には、現況コード表をもとに記入すること。

【現況コード表】

1	在職（休職含む）
2	求職中
3	退職（再就職の意思なし）
4	就職の意思なし