

介護職員初任者研修

受講者募集!!



こんな方におすすめです！

- ★ 介護の仕事に就きたい
- ★ 介護職に興味がある
- ★ 介護の現場でスキルアップしたい

◆受講料(テキスト代含む) **35,000円**

◆対象 平戸市・佐世保市・松浦市及び北松浦郡在住の満18歳以上の方

(平成25年4月1日改正前の介護保険施行規則第22条23に規定する介護職員基礎研修課程、訪問介護員養成研修1級課程並びに訪問介護員養成研修2級課程修了者及び看護師等(看護師及び准看護師をいう)の資格を有する者及び「指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの」(平成18年9月29日厚生労働省告示第538号)第2号に掲げる居宅介護従事者養成研修の1級課程、2級課程の修了者を除く)

◆受講場所 平戸市社会福祉センター

◆定員 20名 (最少催行人員10名)

◆締め切り 令和6年8月16日(金)

◆申込方法

所定の申込書に記入の上、本会本所及び支所へご提出いただくか、FAX・E-mailでも申込み可能です。申込書は本会窓口で受取るか裏面をコピー又はホームページよりダウンロードしてお使いください。下記のQRコードをスマートフォンで読み取り専用フォームからお申込みいただけます。

TEL 0950-57-2223 Fax 0950-22-3175

ホームページ <http://www.sha-kyo.net/>

E-mail hirado@sha-kyo.net

(↓申込フォーム)



研修期間 2024年9月3日～2024年11月28日 隔週火・水・木曜日の週3日(全21日)

| 9月 | | | | | | | 10月 | | | | | | | 11月 | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|
| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | 1 | 2 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 29 | 30 | | | | | | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |

令和6年度「平戸市介護職員初任者研修課程」参加申込書

| | | | |
|-------|---|----|-------|
| 申込日 | 令和6年 月 日 | | |
| ふりがな | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏名 | | | |
| 住 所 | 〒 市・郡 町 番地 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 | | |
| 電話番号 | 【自宅】 - - 【携帯】 - - | | |
| 職 業 | (※現在、就労している方は、その職業をご記入下さい。無職の方は、「無職」とご記入下さい。) | | |
| 志望の動機 | (※志望の動機を具体的にご記入下さい。) | | |
| 特記事項 | (※受講の際に配慮してほしいこと等あればご記入下さい。) | | |

・ FAXでのお申し込みは、0950-22-3175 まで。(送信状不要。送信後は必ず電話で着信の確認をお願いします。連絡先☎0950-22-2180)

・ E-mailでのお申し込みは、hirado@sha-kyo.net まで。