

こうほうえん介護職員初任者研修 「働く介護家族向け初任者研修」開催及び募集要項

1. 目的 「仕事と介護を両立できる」社会の実現、「介護離職防止」をめざし、家族等を介護する方や地域で介護支援ボランティアを行う方、人事を担当される方等が、介護の知識・技術を習得し、介護職員初任者研修修了資格を取得する。
2. 実施主体 米子商工会議所 及び 社会福祉法人こうほうえん
3. 研修名称 こうほうえん介護職員初任者研修
4. 開催期間 令和4年4月7日（木）～令和5年1月19日（木）の 月・木曜日（祝日除く）
時間 18：00～20：00
5. カリキュラム 「別紙様式1」 のとおり
6. 場 所 鳥取県米子市夜見町3001-8 こうほうえん夜見研修センター
7. 受講対象者 企業に勤務している方で、家族の介護をしている。将来介護を必要とする家族等が居る。地域の介護に関心がある。企業の採用又は人事担当をしている。必ずではないがネット環境が整っている。年齢不問。
8. 定 員 15名（先着順）
9. 受講料 27,124円（受講料 20,000円 テキスト代 7,124円 税込）
米子商工会議所会員様は、17,124円。米子商工会議所にお申し込みください。
10. 申込み
 - (1) 方 法 受講申込書（別紙2）に必要事項を御記入の上、下記宛先まで郵送またはFAXにて御提出ください。
 - (2) 期 限 令和4年4月7日（木）
 - (3) 宛 先 〒683-0853 米子市両三柳1400 社会福祉法人こうほうえん 井澤宛
FAX 0859-24-3113
 - (4) そ の 他 申込者多数の場合、受講できないこともございますので、予め御了承ください。
受講できない場合は、連絡いたします。
11. そ の 他 テキストは「二訂 介護職員初任者研修テキスト第3版 <全3巻>」（一般財団法人長寿社会開発センター出版）を使用します。研修初日に会場で販売します。
12. 照 会 先 御不明な点やお問い合わせは、下記連絡先まで御照会ください。

社会福祉法人こうほうえん

住所：〒683-0853 米子市両三柳1400 電話：0859-24-311 担当：井澤

(別紙2)

【提出先】

社会福祉法人こうほうえん 井澤宛

住 所：〒683-0853 米子市両三柳1400 F a X 0859-24-3113

こうほうえん介護職員初任者研修受講申込書

ふりがな			
氏 名	姓	名	
生年月日(和暦)	年 月 日	性 別	
現 住 所	郵便番号(〒 -) 住 所 (ふりがな) 電話番号： 確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。		
勤務先名称			
米子商工会議所 会 員	*該当する方に○をしてください 会 員 非会員		
所 在 地	郵便番号(〒 -) 住 所 (ふりがな) 電話番号：		
志望の動機			

【提出期限】令和4年4月7日(木)

【提出方法】郵送 または F A X