熊本県指定

介護職員初任者研修

受講生募集!!

対象者

天草市民または天草市の事業所にお勤めで、介護職員として従事することを希望する方。
又は、福祉に関心を持っている方。
※すべての研修を受講できる方に限ります。

定員

20名

申込方法

申込書（裏面）に必要事項を記入の上、天草市社会福祉協議会へ提出ください。ホームページからもダウンロードできます。
※FAXの申込も可。

※福祉に関連する職歴又は所持する資格により**「研修科目が一部免除」**される場合があります。詳細は申込前にご相談ください。

日程及び内容

令和6年 6月19日㈬～8月17日㈯
※講義・演習は、平日の夜間（18:30～）と土曜・祝日（9:00～16:00）に開催予定です。
※8月21日に修了評価、8月28日に閉講式を行います。
※自宅学習のレポートを提出していただきます。

受講料

※消費税・テキスト代込

一　般：55,000円
高校生：50,000円

申込期間

令和6年 6月1日㈯～6月12日㈬

会場

※ZOOM会場での受講は、6月20日㈭～7月6日㈯までの講義に限ります。

【メイン会場】 天草市社会福祉協議会 本渡支所　（本渡会場）天草市亀場町亀川1886-2

【ZOOM会場】
①天草市在宅介護支援サテライト施設うしぶか
（牛深会場）天草市牛深町2065-9
②天草市社会福祉協議会 御所浦支所
（御所浦会場）天草市御所浦町御所浦3527
③天草市社会福祉協議会 天草支所
（天草会場）天草市天草町高浜南488-1

◎天草市介護職員研修受講支援補助制度
天草市内に住所を有し、本研修修了後１年以内に、天草市内の介護保険サービス事業所または障がい福祉サービス事業所に３ヶ月以上継続して、介護職員または生活支援員として就業された方は、天草市へ申請することにより**５０，０００円**の補助金が受けられます。詳しくは天草市高齢者支援課へ（直通☎２４－８８０６）

● お問合せ先
社会福祉法人
天草市社会福祉協議会
☎0969-32-2552
FAX:0969-32-2551
天草市五和町御領2943
amakusa-shakyo.jp/

令和６年度

熊本県指定　介護職員初任者研修　受講申込書

介護職員初任者研修を受講したいので申し込みます。

ふりがな		性　別	生年月日	
受講者名	㊞	男・女	S・H 年　月　日（　歳）	
住　所	〒　－ 市・郡		自宅電話	
			携帯電話	
緊急時 連絡先	氏名　続柄		緊急時 電話番号	

勤務の有無　（有・無）　（有の場合の勤務先名）

（勤務先電話）　－　－

※高校生の方は学校名をお書きください。　学校名：

また、高校生の方は保護者の同意が必要ですので、署名押印をお願いします。

保護者氏名　㊞

講義部分は希望会場での受講が可能です。希望される会場にチェックを入れてください。

受講会場　：　□ 本渡会場　□ 牛深会場　□ 御所浦会場　□ 天草会場

※本渡会場以外での受講は、6月20日（木）～7月6日（土）までの講義に限ります。

受講の動機・熱意等をお書きください。	受付印

※知り得た個人情報は、介護職員初任者研修のみに使用します。

切り取り線

日程表（予定）

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

※／部分は、休講日の予定です。網掛け部分は、演習です。

自宅学習のレポート提出有り。

8月17日は、研修の振り返りと試験対策を行います。

詳しくは、受講決定者に後日、日程表等を郵送いたします。ご確認ください。