

# 介護職員初任者研修受講生募集

☆「介護職員初任者研修」の資格を取って福祉・介護職場で働いていただくプログラムです!!



**募集人数** 各回 **39名** (応募多数の場合は抽選となります)

**応募方法** 別紙「介護員育成プログラム参加申請書兼誓約書」を記入 (自筆に限ります) 押印の上、運転免許証のコピー または、住民票を添え三重県社会福祉協議会まで郵送か持参してください。申込は、各回募集期間しか受け付けません。 外国人については、住民票または在留カードの写し (両面) が必要です。

**対象者** 75歳未満 (平成29年3月31日時点) で、三重県に住民登録している離職者の方。

**参加要件** 研修を最後まで受講でき、研修修了後三重県内の福祉・介護職場への就労に努めることの誓約が得られる方。

外国人については、テキストが理解でき漢字が読み、日本語の読み書きができる方。

**受講料** 無料 (但し、テキスト代6,000円、交通費は自己負担)

**受講場所** 三重県社会福祉会館 3F 研修室

※ 受講生の駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

**応募結果** 応募結果は、通知書を郵送します。



- 受講時間は、おおよそ週3回で計130時間です。全ての講義を受講しないと修了できません。
- 受講生は、三重県福祉人材センターに求職登録し、2日間の職場体験をしていただきます。
- 資格取得後は、三重県内の福祉施設に就労できるよう、お仕事相談や就労支援を行います。

※ 夏季集中講座は、来年の3月に卒業予定の学生の方優先で夏休み中に修了できる講座です。



## 【お問合せ・申込先】

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 三重県福祉人材センター  
介護職員初任者研修資格取得支援事業 担当まで

TEL : 059-227-5160 FAX : 059-222-0170

〒514-8552 津市桜橋2丁目131

ホームページ <http://www.miewel-1.com/jinzai/>

## ◆ 募集・研修期間



- 第1回            募集期間    5月 2日(月)～ 6月 9日(木)まで  
                    研修期間    6月20日(月)～ 9月 7日(水)
- 夏季集中講座 募集期間    6月10日(金)～ 7月11日(月)まで  
                    研修期間    7月21日(木)～ 8月31日(水)
- 第2回            募集期間    8月 1日(月)～ 9月12日(月)まで  
                    研修期間    10月 4日(火)～12月9日(金)
- 第3回            募集期間    11月10日(木)～12月20日(火)まで  
                    研修期間    1月12日(木)～ 2月24日(金)



## ◆ 研修日程表

受講時間は、9:00～16:00 (ただし2日間17:00までの日があります。)

| 第1回 研修日  | 夏季集中講座 研修日 | 第2回 研修日   | 第3回 研修日  |
|----------|------------|-----------|----------|
| 6月20日(月) | 7月21日(木)   | 10月4日(火)  | 1月12日(木) |
| 6月22日(水) | 7月22日(金)   | 10月5日(水)  | 1月13日(金) |
| 6月23日(木) | 7月25日(月)   | 10月12日(水) | 1月17日(火) |
| 6月28日(火) | 7月26日(火)   | 10月13日(木) | 1月19日(木) |
| 6月29日(水) | 7月27日(水)   | 10月19日(水) | 1月20日(金) |
| 6月30日(木) | 7月28日(木)   | 10月20日(木) | 1月24日(火) |
| 7月1日(金)  | 7月29日(金)   | 10月26日(水) | 1月25日(水) |
| 7月5日(火)  | 8月1日(月)    | 10月28日(金) | 1月27日(金) |
| 7月6日(水)  | 8月2日(火)    | 11月1日(火)  | 1月31日(火) |
| 7月7日(木)  | 8月3日(水)    | 11月9日(水)  | 2月1日(水)  |
| 7月13日(水) | 8月4日(木)    | 11月10日(木) | 2月2日(木)  |
| 7月14日(木) | 8月5日(金)    | 11月11日(金) | 2月3日(金)  |
| 8月8日(月)  | 8月8日(月)    | 11月14日(月) | 2月6日(月)  |
| 8月9日(火)  | 8月9日(火)    | 11月16日(水) | 2月7日(火)  |
| 8月10日(水) | 8月10日(水)   | 11月17日(木) | 2月8日(水)  |
| 8月17日(水) | 8月17日(水)   | 11月18日(金) | 2月9日(木)  |
| 8月18日(木) | 8月18日(木)   | 11月21日(月) | 2月10日(金) |
| 8月19日(金) | 8月19日(金)   | 11月24日(木) | 2月13日(月) |
| 8月22日(月) | 8月22日(月)   | 11月25日(金) | 2月14日(火) |
| 8月23日(火) | 8月23日(火)   | 12月1日(木)  | 2月15日(水) |
| 8月24日(水) | 8月24日(水)   | 12月2日(金)  | 2月16日(木) |
| 9月2日(金)  | 8月26日(金)   | 12月7日(水)  | 2月17日(金) |
| 9月7日(水)  | 8月31日(水)   | 12月9日(金)  | 2月24日(金) |

(様式1)

# 介護員育成プログラム参加申請書兼誓約書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 様

私は、福祉・介護職場への就労を前提にした、貴会が示した介護員育成プログラムに参加いたします。  
また、本プログラムに参加後は、育成プログラムに沿って、必要な講習を受講し、求職活動等に励み、  
福祉・介護職場への就労に努めることを誓約します。

| 申込回                          | 第1回                       | 夏季集中講座 | 第2回 | 第3回  | ※ 希望の回に○をつけてください。 |     |
|------------------------------|---------------------------|--------|-----|------|-------------------|-----|
| ふりがな                         |                           |        |     |      | 性別                | 男・女 |
| 申請者氏名                        | (印)                       |        |     |      |                   |     |
| 生年月日                         | 昭和・平成                     | 年      | 月   | 日    | (                 | 歳)  |
| 住 所                          | 〒                         |        |     |      |                   |     |
| 連絡先                          | 電話番号                      |        |     | 携帯番号 |                   |     |
| 主な職歴                         |                           |        |     |      |                   |     |
| 資 格                          | 福祉・介護職場での経験 有 無 (期間 年 ヶ月) |        |     |      |                   |     |
|                              | その他                       |        |     |      |                   |     |
| 就労に対する<br>希望や目標              |                           |        |     |      |                   |     |
| 当育成プログラムに参加を申請された動機          |                           |        |     |      |                   |     |
| (動 機)                        |                           |        |     |      |                   |     |
| (その他 特にご要望、ご希望等あれば記入してください。) |                           |        |     |      |                   |     |

※必ず、各項目ごとにご記入下さい。