

# 介護職員初任者研修 受講募集

東温市社会福祉協議会では、介護人材の育成を目的として『介護職員初任者研修』を実施します。  
「介護の仕事がしたい」「家族の介護に活かしたい」という方、お待ちしております。

受講料

30,000円（テキスト代含む）

会場

東温市社会福祉協議会  
（東温市総合保健福祉センター2階）

定員

12名 ※申込者数が5名以下の場合は未実施

対象

福祉・介護の仕事に関心があり、全日程を受講できる方

日程

全26日(通学)

開講式 令和5年11月1日(水) 午前9時15分～(9時受付)

講義・演習 令和5年11月1日・2日・7日・8日・9日・16日・17日  
22日・28日・29日・30日

12月1日・5日・12日・13日・18日・19日・20日  
22日・26日・27日

令和6年1月10日・11日・12日・18日・19日(修了評価)



申し込み

裏面申込書をご記入のうえ **10月20日(金)** までに郵送、FAX、本会窓口まで  
ご提出ください。

※実施要綱と研修日程表は、窓口でお渡しします。

東温市社会福祉協議会ホームページからもダウンロードできます。

※受講科目及び受講時間の免除は申請が必要です。詳細は下記までお問い合わせください。

申し込み先・会場

東温市社会福祉協議会

〒791-0211 愛媛県東温市見奈良490番地1

(東温市総合保健福祉センター2階)

☎ 089-955-5535 Fax 089-955-5766

Eメール toon-shakyo@toon-shakyo.or.jp

URL <http://toon-shakyo.or.jp/>



令和5年度 介護職員初任者研修

受講申込書

|             |                |                                     |             |
|-------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| ふりがな        |                | 年 齢                                 |             |
| 受講者氏名       |                | 歳                                   |             |
| 生年月日        |                | S・H 年 月 日                           | 性別<br>男 ・ 女 |
| 自宅住所        |                | 〒 -                                 |             |
| 電話番号        |                | 自宅 ( ) - 携帯 - -                     |             |
| E-mail アドレス |                |                                     |             |
| 勤務先がある場合のみ  | 事業所種別・勤務先名称    |                                     |             |
|             | 勤務先所在地 及び 電話番号 | 〒 -<br>電話 ( ) - FAX ( ) -<br>E-mail |             |
|             | 書類送付先          | 自宅 ・ 勤務先                            |             |

※ 以下は科目免除を希望される方のみご記入ください

在宅介護サービスに係る研修事業修了者（受講後8か月以内）

|       |        |                             |
|-------|--------|-----------------------------|
| 修了の有無 |        | (いずれかに○をお付けください)<br>あり ・ なし |
| 免除科目  | 受講科目   |                             |
|       | 受講先事業者 |                             |

※ 修了証写しを添付してください。  
ご不明な点はお問い合わせください。

|       |  |
|-------|--|
| 問合せ事項 |  |
|-------|--|

※ 本会が知り得た個人情報は、本研修事業に関連することのみに使用いたします。