



介護の**基本**が学べる 介護の**プロ**にもつながる

# 介護に関する入門的研修

《対象》 介護の仕事未経験・  
未就労で介護の資格  
未取得の方

《費用》 受講料・テキスト代  
とも無料

《定員》 20名

この研修は、介護の仕事に興味・関心のある人が実際に介護の仕事にもつながるための、入門的な研修です。研修とあわせて、あなたの働き方に合わせた就職先のマッチングなど、就職のお手伝いもいたします。

\*介護の資格を得られるものではありませんが、全講座を修了した方には、神奈川県知事から修了証が交付されます。

## 日程・カリキュラム

日にち	時間	研修科目
10月25日 (金曜日)	9:00～9:15	開講式
	9:15～10:45	介護に関する基礎知識
	11:00～12:30	介護の基本
	13:20～16:30	基本的な介護の方法(講義)
10月29日 (火曜日)	9:00～12:10	基本的な介護の方法(実技)
	13:00～17:10	基本的な介護の方法(実技)
11月1日 (金曜日)	10:00～12:00	障害の理解
	12:50～17:00	認知症の理解
11月5日 (火曜日)	10:00～12:00	介護における安全確保
	13:00～14:00	振り返り
	14:15～15:15	就職支援ガイダンス
	15:15～15:30	閉講式

## 会場

大和市保健福祉センター4階 講習室  
(大和市鶴間1-31-7)



【申込方法】裏面の「受講申込書」にご記入の上、直接ご持参いただくか下記あて郵送またはFAXにてお申し込みください。なお、FAXでお申し込みの場合は、到着確認のご連絡をいただきますようお願いします。

【申込締切】令和元年10月21日(月曜日)※郵送の場合は、当日必着

### 問合せ・申込先

社会福祉法人 大和市社会福祉協議会 総務課

〒242-0004 大和市鶴間1-25-15 (大和市役所第2分庁舎内)

TEL (046) 260-5633 FAX (046) 263-2446

# 介護に関する入門的研修 受講申込書

令和元年 月 日

## 【受講者情報】

ふりがな				性別	男・女	
氏名						
生年月日	昭・平	年	月	日生	年齢	歳
住所	〒					
連絡先	自宅	( )	携帯	—		
現在の状況	就業者・無職・ その他( )		就業者 の方	業種( ) 勤務形態( )		
受講申込動機						

個人情報の取り扱いについて 同意いただける場合は、チェックをお願いいたします。

本研修事業の目的達成以外には個人情報は活用いたしません。ただし、ボランティア活動等地域福祉に関する活動を希望する場合は、大和市社会福祉協議会で必要な情報を取得させていただきます。

## 【問合せ・申込先】

必要事項を記載の上、直接ご持参いただくか下記あて郵送またはFAXにてお申し込みください。なお、FAXでお申し込みの場合は、到着確認のご連絡をいただきますようお願いいたします。

申込期限：令和元年 10 月 21 日（郵送の場合は、当日必着）

## 社会福祉法人大和市社会福祉協議会 総務課

〒 242-0004 大和市鶴間 1-25-15(大和市役所第 2 分庁舎)

TEL (046)260-5633 FAX (046)263-2446

## 【事務局記入欄】

受付日：令和元年 月 日(No.: )

受講番号：

