

# 社会福祉法人 北九州市手をつなぐ育成会

## 介護職員初任者研修 募集要項

### 1 研修目的

多様化する利用者のニーズに柔軟に対応した質の高いサービスを提供するための最低限の知識・技術を身につけた人材を育成し、社会福祉の充実に寄与することを目的とします。

### 2 研修事業名

社会福祉法人 北九州市手をつなぐ育成会 介護職員初任者研修

### 3 実施期間

平成 30 年 11 月 3 日（土）～平成 31 年 3 月 16 日（土）

毎週土曜日開催（12 月 29 日、1 月 5 日・26 日、2 月 2 日・9 日を除く）

レポート提出 3 回（第 1 回 12 月 1 日、第 2 回 1 月 19 日、第 3 回 2 月 23 日）

### 4 実施場所

福岡県北九州市戸畑区沖台 2-4-8 育成会会館 4F

### 5 定員

12 名

### 6 応募資格

北九州市近郊に在住しており、本研修の全日程を欠かさずに受講できる方。

### 7 使用テキスト

『介護職員初任者研修テキスト』 中央法規出版

【第 1 巻】介護のしごとの基礎

【第 2 巻】自立に向けた介護の実際

### 8 受講料

20,000 円（テキスト代含む）

## 9 研修修了の認定

本研修の通学・通信の課程をすべて修了し、修了試験で評価基準を満たした者に限り、研修修了の認定をし、修了証明書及び修了証明書（携帯用）を交付します。

## 10 受講時の服装

本研修では、座学形式での講義の他に、実技演習を行います。実技演習の際には動きやすい服装（運動靴、ジャージ、Tシャツ、ポロシャツ等）の準備をお願いします。

## 11 受講手続き・申込先

「受講申込書」に必要事項を記入の上、申込締切日までに持参または郵送にて以下の本人確認のできるものいずれかと一緒に提出して下さい。

①住民基本台帳カード ②在留カード等 ③健康保険証 ④運転免許証 ⑤年金手帳  
⑥国家資格の免許証又は登録証 ⑦身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳 ⑧個人番号カード ⑨その他官公庁や特殊法人等が発行した身分証明書で写真付のもの

### 【申込先】

〒804-0064 福岡県北九州市戸畑区沖台 2-4-8 育成会会館 3F

社会福祉法人 北九州市手をつなぐ育成会 事業企画課 宛

※申込締切日 平成 30 年度 10 月 26 日（金）

## 12 注意事項・その他

- ①研修の欠席や遅刻及び早退については、やむを得ない事由の場合のみ認めます。10分以上の遅刻及び早退については、欠席とみなします。また、欠席の場合には、必ず補講を受講していただく必要があります。（別途、補講料金が必要となります）
- ②受講状況や受講態度によっては、受講を取り消す場合があります。（受講料の返金は致しません）
- ③研修の実施により知り得た受講者等の個人情報については、正当な理由がなく漏らすこと、又は不当な目的に使用致しません。

## 13 お問い合わせ先

社会福祉法人 北九州市手をつなぐ育成会 事業企画課（四角、松尾）

TEL : 093-884-1500 FAX : 093-884-1501 MAIL : y-yosumi@kitaiiku.com