

# 受講案内

## ～研修センター 介護職員初任者研修～

### ◎厚生労働省一般教育訓練給付制度対象講座

(指定番号 100631310010)

1. 受講資格 ・年齢・性別・学歴などの条件はありません。(但し義務教育修了以上の方)
2. 受講内容 ・テキストに基づいた基礎を学習、及び現場の実例を用いた講義・演習を通して、率先力につながる介護職の育成を目指します。
3. 研修期間 平成29年10月3日(火) ～ 平成29年12月15日(金)  
AM9:00 開始～概ねPM5:00 終了  
うち実習期間 10月4日(水)～10月9日(月) 1日のみ(6時間)
4. 補講について
  - ・欠席した講義については、後日補講を受けていただきます。  
(遅刻・早退した場合も補講の対象となる場合があります)
  - ・補講は当法人主催の次期研修で無料受講ができます。補講定員を超えた場合は外部補講を受けて頂くことがあります。(有料)
5. 修了評価
  - ・各演習において、技術習得状況確認の評価を行います。
  - ・講義及び演習の全てを履修後に、修了試験を実施いたします。
  - ・修了評価ポイントの、一定水準に到達することが求められますので、各講義の最後に修了試験に向けての振り返りテストを行います。
6. 修了証明書の交付について
  - ・全カリキュラムを終了し、群馬県知事宛修了報告を行い、承認が得られたら、A4サイズと携帯用(名刺サイズ)の「修了証明書」を発行いたします。
7. 研修会場 《講義・演習》社会福祉法人ほたか会 介護研修センター 前橋教室  
《実習》 特別養護老人ホーム・介護老人保健施設、グループホーム等
8. 定 員 ・40名(定員を超えた際には、ご入金順となります。)
9. 受講料 59,400円(テキスト代・消費税を含みます。)
10. お申し込み 受講申込書に所要事項をご記入・ご捺印の上、本人確認書類(運転免許証、または健康保険証の写し)を必ず添えて当センター宛に郵送くださるかご来訪下さい。
11. お支払い 受講料59,400円(テキスト代・消費税込)を下記の振込先にお振込み下さい。  
《振込み先》 東和銀行 本店営業部 普通預金 3210109  
社会福祉法人ほたか会 介護研修センター  
理事長 樋口 明  
\*振込人氏名の前に、受講対象となる開催期“〇〇期”と記入して下さい。  
(例:10キ ヤマダ ハナコ)  
\*当センターへ持参にてお支払いいただく場合には、お手数ですが事前に電話連絡をお願い致します。  
\*申込書の送付後、7日以内に受講料をお支払い下さい。入金確認をもって申込み受付とします。

12.受講決定 申込書及び受講料の確認が出来次第、「受講決定通知書」「受講手引き」をご送付いたします。（「受講の手引き」に関しては、開講日に持参して下さい）

13.お問合せ先（お気軽にお問合せください）

社会福祉法人ほたか会 介護研修センター

〒371-0034 群馬県前橋市昭和町3丁目12-21

TEL (027) 212-5020 FAX (027) 212-5562

E-mail [kensyu-c@hotakakai.or.jp](mailto:kensyu-c@hotakakai.or.jp)

営業時間は平日（月曜日～金曜日）のAM9:00～PM5:00

※お問い合わせいただく際には、上記時間内にお願いいたします。