　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事業指定番号　25-22706-01】

たつの市社会福祉協議会　令和７年度

介護職員初任者研修（通学）受講者募集

介護職員初任者研修は、介護の仕事を目指す方にとって基礎から学ぶことができる

　最適な研修です。本研修で介護知識や技術を修得していただくと「介護職員初任者研

　修修了」資格を取得することができます。

【実施期間】　令和７年１０月１８日（土）～令和８年３月７日（土）

　　　　　　　　〈講義及び演習：土・日曜日120時間、実習：平日10時間〉

【実施場所】　たつの市社会福祉協議会「ピアさぽーとセンター」及び西播磨地域の

福祉サービス事業所

【対象者】　西播磨地域に在住又は在勤で、介護の業務を通して福祉の推進を目指

している方。

　　　　　　　※西播磨地域は、相生市、赤穂市、宍粟市、たつの市、太子町、上郡町、

佐用町としています。

【定　　員】　２０名（先着順）　※最低実施人数１５名

【受講料】　５０，０００円　　※税込み、テキスト代を含む。

【申込等】○受講申込み：チラシ裏面の「受講申込書」に必要事項をご記入の上、

たつの市社会福祉協議会にご持参又は郵送、FAXにて

お申込みください。

○重要事項説明：「受講申込書」をご持参の際に説明いたします。郵送、

FAXにてお申込みの場合は、後日ご連絡いたします。

○受講料支払：「受講申込書」をご持参の際にお支払いください。郵送、

FAXにてお申込みの場合は、後日ご連絡いたします。

【募集期間】　令和７年８月２０日（水）～令和７年１０月３日（金）

受付：午前８時３０分～午後５時１５分　※土・日、祝日を除く。

【問合せ】　たつの市社会福祉協議会　介護・障害福祉課（担当：岸・藤川）

〒679－4167　たつの市龍野町富永428－3　ピアさぽーとセンター内

　　　　　　　　TEL：0791-63-5229　　FAX：0791-63-5200

主催：たつの市社会福祉協議会

　　協力：西播磨地域の社会福祉協議会、行政、福祉サービス事業所

令和７年度介護職員初任者研修（通学）受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　月　　日 | | | | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 |  | 携帯 |  | | |
| 添付書類 | 受講者本人確認のための書類にチェックし、添付（写し）してください。  □運転免許証　　□健康保険証　　□マイナンバーカード  □住民票　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 持参物 | 印鑑　※重要事項説明書兼本人確認書に押印します。 | | | | | |
| 受講動機 |  | | | | | |

【事前アンケート】

答えられる範囲でかまいません。該当するものに○印を付けてください。

１．当研修を知った媒体を教えてください。

　　ア、ホームページ　　イ、チラシ　　ウ、その他（　　　　　　　　　　　　　）

２．ご職業を教えてください。

　　ア、主婦　　イ、学生　　ウ、自営業　　エ、会社員　　オ、その他（　　　　）

　　カ、介護職〔・入所施設　　・通所サービス　　・その他（ 　　　　　　　　）〕

３．研修修了後の進路を教えてください。

　　ア、入所施設　　イ、通所サービス　　ウ、訪問介護

　　エ、その他（　　　　　　　　　　）　オ、未定

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただいた個人情報は、研修に係る連絡・調整・管理事務以外の目的には使用いたし

　ません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局  付記欄 | No. | 受付日 | 受付者 |
|  | Ｒ７・　・ |  |