

介護職員初任者研修(在職者対象)

講習のねらい

介護職員として必要な知識や技術を基礎から学び、介護職員初任者の資格を取得し、キャリアアップを図ります。

内 容

- 受講対象者：①東広島市内に居住し、介護の仕事についている方
②東広島市外に居住し、東広島市内の事業所で介護の仕事についている方
【注】福祉施設等に勤務しているが現在介護業務に従事されていない方につきましては、応募の状況等により受講が可能となる場合がありますので、事前に当センターへご相談ください。
- 期 間：令和5年10月5日（木）～令和6年3月7日（木）（22日間）
- 時 間：9:00～16:25（日程によって時間変動あり）
別紙日程表参照
- 募集人員：20名（募集終了後に受講の可否を審査 定員を超えた場合は抽選）
- 受講料：無 料
※ 但し、別途テキスト代として3,500円程度（税込）
※ キャンセルの場合は、開講予定日の1週間前までにご連絡ください。
指定の期日を過ぎると、テキストを購入していただきます。
- 持参品：筆記用具、印鑑（出席簿押印用）、弁当（注文可）
その他、一部の科目については、別途案内します。
- 会 場：東広島地域職業訓練センター他
- 募集期間：令和5年8月21日（月）～令和5年9月15日（金）
東広島地域職業訓練センター（窓口）にて申込み（土・日を除く9時～17時）
- 申込方法：申込時に受講者本人と確認ができる書類を申込書に添付してください。
（運転免許証・健康保険証の写し等）
- 注意事項：全日程の受講が必須です。

【お問い合わせ先】 平日：9時～17時 ※8/14・15は休館

東広島地域職業訓練センター
〒739-0152 東広島市八本松町吉川 5782-58
TEL (082)429-0810 FAX (082)429-1806
E-mail: workc.h@hvtc.com

職業訓練法人 東広島地域職業能力開発協会			
令和5年度 東広島市就職支援講座等実施事業			
介護職員初任者研修(在職者)申込書			
令和 5年 月 日			
講習月日	令和 5年 10月 5日～令和 6年 3月 7日		
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳
現住所	〒 - TEL () - 携帯 () -		
所属事業所		勤務年数	年 か月
事業所所在地	〒 - TEL () -		
上記のものが本事業所に在職し、介護業務に従事していることを証明します。			
東広島地域職業訓練センター様			
令和 5年 月 日			
代表者職・氏名 印			
協会確認欄	添付書類： <input type="checkbox"/> 受講申込者本人と確認できるもの（運転免許証・健康保険証）		