

ひびのファミリア研修事業所 介護職員初任者研修募集要項

1、目的

介護に従事しようとする者を対象とした基礎的な養成研修として、介護に携わるものが業務を遂行する上で求められる専門的な基本姿勢、基本的な知識・技術を習得するための研修

2、研修実施機関

〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町 27 番地
ひびのファミリア研修事業所

3、研修内容

介護職員初任者研修

4、研修日程・カリキュラム

別紙参照

5、研修会場

ひびのファミリア研修室 名古屋市熱田区比々野町 27 番地

6、研修期間

令和 2 年 1 月 8 日～令和 2 年 3 月 21 日まで

7、募集期間

令和 1 年 11 月 19 日～令和 1 年 12 月 25 日まで

8、定員

20 名

9、受講資格

- ①16 歳以上のもので、福祉に関心を持ち、介護業務について学ぶ意欲のある方（但し 18 歳未満の高校生については、保護者の同意が必要です）
- ②すべてのカリキュラムを受講できる方

10、受講料

60,000 円（税、テキスト代込み）

11、支払方法

受験決定通知が到着後、期日までに指定口座へ振込みもしくはコンビニにてお支払い。手数料は受講生負担とします。

<希望する支払方法> 銀行振込み コンビニ支払い

※どちらかにチェックして下さい

12、解約・返金

開校 7 日前までに解約の申し出があった場合のみ受講料を全額返金します。ただし振込み手数料は負担していただきます。

13、研修科目の免除

なし

14、申込方法

Web または郵送、FAX にてお申込みください。

15、送付先

〒456-0074 名古屋市熱田区比々野町 27 番地
ひびのファミリア研修事業所 介護職員初任者研修係
TEL：080-1584-9201 FAX052-870-8181

16、受講決定と手続き

- ①申込者多数場合は、申込み書類を確認し選考します。
- ②受講可否通知は受講が決定次第、申込者全員にご連絡（通知）いたします。万が一通知がない場合は、上記連絡先までご連絡ください。
- ③受講が決定した方は、研修開始に伴う必要書類を同封します。
- ④受講可否通知に記載してある振込先またはコンビニにて受講料をお支払いください。振込み手数料は受講者でご負担をお願いいたします。

17、修了証の発行

本カリキュラム修了し、修了試験に合格した方に修了証明書を発行します。

18、飲食・喫煙について

飲食・・・昼食時、研修室内での飲食可
喫煙・・・全館禁煙

19、欠席・遅刻について

講座開始 15 分前までに連絡をお願いします。
やむを得ない事情と認められた場合のみ補講を行うものとする

20、研修日の中止について

講師の急病や天候などのやむを得ない場合を除き、原則として 7 日前までに通知します。

21、個人情報の取り扱いについて

申込をされた方の個人情報は、個人の権利利益を侵害することのないよう、この研修目的以外では使用しません。また情報の漏えい、第三者への提供がないよう管理します。

22、受講申込に関する連絡先

担当者 : 北原、嶋田
電話番号 : 080-1584-9201
FAX 番号 : 052-870-8181