

令和8年度



介護職員初任者研修 受講者 募集

受講修了者には介護職員初任者研修修了証明書を交付します。

* 介護職員初任者研修修了者はヘルパー2級以上の資格となります。

受講対象

- ・ 介護の仕事に興味がある方。
- ・ これから介護現場で働きたい方。
- ・ 無資格で、すでに介護現場で働いている方。
経験・未経験問わず、幅広く募集します。



募集案内

受講料

¥20,000 (テキスト代含む)

募集人数

25名 応募者多数の場合は
書類選考いたします

カリキュラム

6月～8月の間に130時間の研修を受講することで介護の基本や自立支援、介護現場において必要な知識や技術を学べます。
* 受講修了すると実務者研修の一部を免除する事ができます。

研修会場

高齢者優良賃貸住宅 風音 交流センターにて開催します。



申込方法

裏面の受講申込書に必要事項を記入のうえ、申込締切日までに持参またはFAXにて社会福祉法人市比野福祉会 特別養護老人ホーム翠泉苑 宛てにお送りください。

* 申込締切日 **令和8年5月22日(金)**

- * 受講決定者には、申し込み締切後に受講決定通知書を郵送いたします。
- * 申込みをされた方の個人情報につきましては、受講者名簿の作成など研修に関する目的のために使用し、他の目的では一切使用いたしません。

お問合せ先
お申込

主催 社会福祉法人 市比野福祉会

後援 社会医療法人 卓翔会

事務局 特別養護老人ホーム翠泉苑 〒895-1203 薩摩川内市樋脇町市比野3200番地118

TEL 0996-38-1515 FAX 0996-38-1688



※FAX 0996-38-1688 (特別養護老人ホーム翠泉苑)

申込み締切日:令和8年5月22日(金)

令和8年度 介護職員初任者研修 受講申込書

申込日:令和 年 月 日

フリガナ			性別	男・女
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日(歳)
住所	〒			
電話番号	自宅:	携帯:		
質問事項	1. 現在、どちらかにお勤めされていますか?		はい・いいえ	
	2. 介護の現場で働く事に興味をお持ちですか?		はい・いいえ	
<p>《 受講申込書は、持参またはFAXにてお申込みください。 》</p> <p>受講決定につきましては、後日、文書にて連絡いたします。</p>				

【カリキュラム】

	科目
1	職務の理解
2	介護保険における尊厳の保持・自立支援
3	介護の基本
4	介護・福祉サービスの理解と医療との連携
5	介護におけるコミュニケーション技術
6	老化の理解
7	認知症の理解
8	障害の理解
9	心と体のしくみと生活支援技術
10	振り返り

【研修会場】



高齢者優良賃貸住宅
「風音」交流センター(1F)
〒895-0006 薩摩川内市田崎町630番地17号

お申込・
お問合せ先

事務局

特別養護老人ホーム翠泉苑

〒895-1203 鹿児島県薩摩川内市樋脇町市比野3200-118

TEL 0996-38-1515 FAX 0996-38-1688

