

はじめての介護入門講習

令和6年度 介護人材発掘育成事業（青森県委託事業）

受講者募集

受講料・テキスト無料
(会場までの交通費、昼食代等は自己負担となります)

対象者：介護現場へ就労意欲のある青森県内の方

- 企業等（介護事業所以外）にお勤めの方は2日間の「座学」の受講が可能です。
- 介護現場への就職を目的とした講習ですので、すでに介護事業所等に勤務されている方は受講できません。



講習内容	
1日目	座学 10:30~17:00 ●介護に関する基礎知識 ●介護の基本 ●障害の理解
2日目	座学 9:30~17:00 ●認知症の理解 ●介護における安全確保
3日目	実習 9:30~17:00 ●基本的な介護の方法
4日目	実習 9:30~17:00 ●基本的な介護の方法 ●就職支援

※講習内容および講習開始・終了時間は変更となる可能性があります。

開催地域	講習期間	申込締切	会場	定員
八戸①	8月26日(月)~29日(木)	8月5日(月)	八戸市総合福祉会館 八戸市根城8-8-155	30名
むつ	9月10日(火)~13日(金)	8月20日(火)	みどりのさきもり館 むつ市宇田町21-25	20名
十和田	10月1日(火)~4日(金)	9月10日(火)	十和田市民文化センター 十和田市西三番町2-1	30名
五所川原	10月15日(火)~18日(金)	9月24日(火)	五所川原市中央公民館 五所川原市一ツ谷504-1	30名
八戸②	11月19日(火)~22日(金)	10月29日(火)	八戸市総合福祉会館 八戸市根城8-8-155	40名
弘前	12月3日(火)~6日(金)	11月12日(火)	弘前市民会館 弘前市下白銀町1-6	40名
青森	12月24日(火)~27日(金)	12月3日(火)	県民福祉プラザ 青森市中央3-20-30	50名

- 2日間の座学の講習を修了すると基礎講座修了証明書を発行いたします。
- 4日間の全ての講習を修了すると基礎講座及び入門講座修了証明書を発行いたします。
- 本講習は『介護職員初任者研修』ではありません。
- 本講習受講は、雇用保険受給資格者の「求職活動実績」として認められます。
- 感染症等の予防対策を行いながら開催いたします。終日マスク着用にてご参加ください。

受講申込書に必須事項をご記入頂き、下記お問い合わせ先へ直接お申込みください。(郵送又はFAX)

【お問い合わせ】  **公益財団法人介護労働安定センター青森支部**

〒030-0861 青森県青森市長島 1-3-17 阿保歯科ビル4F 担当：蝦名、村山
TEL: 017-777-4331 FAX: 017-777-4335

※当センターホームページから
受講申込書がダウンロードできます。



介護労働安定センター青森支部

検索

令和6年度 はじめての介護入門講習 受講申込書

申込日 令和 年 月 日

受講希望	<input type="checkbox"/> 座学のみ <input type="checkbox"/> 4日間	<input type="checkbox"/> 八戸①	<input type="checkbox"/> むつ	<input type="checkbox"/> 十和田	<input type="checkbox"/> 五所川原	<input type="checkbox"/> 八戸②	<input type="checkbox"/> 弘前	<input type="checkbox"/> 青森
氏名	フリガナ				性別	男 ・ 女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)							
住所	〒 -							
自宅電話	- -		携帯電話		- -			
職業	1.無職(求職中) 2.主婦・主夫 3.パート・アルバイト 4.会社員(職種:) 5.その他()							
介護経験	なし ・ あり (年 ヶ月)							
介護・医療系保持資格	1.資格なし 2.介護支援専門員 3.介護福祉士 4.実務者研修修了 5.初任者研修修了 6.ヘルパー__級 7.福祉用具専門相談員 8.看護師 9.その他()							
受講申込理由	1.介護現場への就労を目指している 2.今後介護の資格取得を目指している 3.介護現場での就労経験はあるが、さらに自身の介護技術を目指したい 4.以前受講した内容を復習したい 5.その他()							
同意事項	≪講習等受講における禁止事項≫に同意しますか。 ◆禁止事項◆ ●本講習のSNS上への掲載。 ●本講習における著作権を侵害する行為を行うこと。 ●本講習の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。						<input type="checkbox"/> 同意する	

【留意事項】※以下を必ずお読みいただき、ご了承の上お申し込みください。

1. 介護現場への就労支援事業のため、講習修了後就職活動等のアンケートにご協力いただきます。
2. 開講の概ね10日前に郵送にて受講可否の通知書を送付いたします。
(受講につきましては、当センターにて審査の上受講可否を決定いたします。受講可否について、電話でのお問合せはご遠慮ください。)
3. 講習初日に本人確認をいたしますので、運転免許証や健康保険証をご持参ください。
4. お申し込みをキャンセルする場合は、必ずご連絡ください。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は厳重に管理し、ご本人様の了解なしに第三者へ提供されることはありません。

◎受講者様の個人情報(住所、氏名、電話番号等)は、当該講習に関する通知等の送付および講習実施に関する連絡、講習受講の際の本人確認、新規講習などのご案内の送付の範囲内で利用させていただきます。

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

【お申込み・お問合せ】 **公益財団法人介護労働安定センター青森支部**

〒030-0861 青森市長島1-3-17 阿保歯科ビル4F

TEL 017-777-4331 FAX 017-777-4335

担当：蝦名、村山