

# 介護補助員講習

『介護補助員講習』（5日間）は、我が国の急速な高齢化の進展から、より重要な分野の講習となります。今後ますます需要が増えると考えられますので、介護を深く知る為にもこの機会に受講していただき、介護分野で活躍してみませんか？

**募集対象者：年齢制限はありません シニアの方大歓迎！**

- ◆ 介護現場で働いて社会の役に立ちたい方
- ◇ 介護に興味がある方、親の介護に活かしたい方
- ◆ 子育てが一段落した方、定年退職した方、学生の方
- ◇ 現在、介護施設等で介護業務以外の仕事をしている無資格の方も受講可

## 日程・講習会場

| 会 場 | 総合福祉センターふれあい<br>(名張市丸之内79番地) |               |               |               | 名張地域介護事業所見学  |
|-----|------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|
| 日 付 | 11月7日<br>(木)                 | 11月14日<br>(木) | 11月21日<br>(木) | 11月28日<br>(木) | 12月6日<br>(金) |

**講習時間** 10時から16時（4日間） 事業所見学は1時間程度

**募集定員** 15名（先着順にて受付します。）

**申込み方法** 裏面の「受講申込書」にご記入の上、当支部まで提出してください。  
(郵送・FAX・メールでも可)

**申込締切日** 開講日の1週間前

★受講者には、事前に「受講決定通知書・スケジュール表等」をお送りします。

**テキスト・受講料**【入門的研修テキスト（介護労働安定センター発行）】 **無料**

## 修了証書の交付

本講習の全課程を修了された受講生には、「修了証明書」を  
(公財)介護労働安定センター支部長名により交付します。

★この講習は、雇用保険の失業認定に必要な求職活動の実績になります。

\*\*\*\*\* お問い合わせ・お申し込み先 \*\*\*\*\*

(公財)介護労働安定センター三重支部

〒514-0009 三重県津市羽所町513 サンヒルズ2階

TEL:059-225-5623/FAX:059-225-5633

Eメール:kaigomie@kaigo-center.or.jp

URL:https://www.kaigo-center.or.jp

LINE



HP



**受 講 申 込 書**  
**【 介護補助員講習 】**  
**FAX送信先:059-225-5633**

(公財)介護労働安定センター三重支部

**名張会場** : 令和6年11月7日(木) 14日(木) 21日(木) 28日(木)  
事業所見学 : 12月6日(金)

|                                                |                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 氏 名                                            | <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px;"></div> |
| 〒          ー                                   |                                                                                                                                                         |
| TEL 自宅 :                  (                  ) | FAX                  (                  )                                                                                                               |
| 携帯 :                  (                  )     |                                                                                                                                                         |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 受付欄                      |  |
| この欄は受付<br>確認欄のため<br>記入不要 |  |

※講習開始日の7日前頃に、講習会の詳細等をお送りいたします。

**\*\*\*個人情報について\*\*\***

◎ 受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該講習に関する通知等の送付及び講習実施に関する連絡、講習受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用いたします。

◎ 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。