

参考様式4

研修の概要

<p>受講資格</p>	<p>①天童市在住で介護業務への従事を希望する者 ②天童市内の介護事業所で介護業務に従事（予定）する天童市在住の者 ③天童市内の介護事業所で介護業務に従事（予定）する天童市以外の者</p>
<p>研修のスケジュール</p>	<p>研修日程表のとおり</p>
<p>定 員</p>	<p>18名</p>
<p>研修受講までの流れ</p>	<p>受講申込書に必要事項を記入の上、山形支部へ郵送またはFAXにて申し込む。また天童市役所（1階11版保険給付課窓口）へ持参し申し込む。募集期間終了後選考し、受講決定となる。※申込人数や選考の結果、お断りさせていただく場合もあります。</p>
<p>（問合せ先）</p>	<p>〈募集・選考に関するお問い合わせ〉 天童市 健康福祉部 保険給付課 介護給付係 〔住所〕 山形県天童市老野森一丁目1番1号 〔TEL〕 023-654-1111</p>
	<p>〈講習内容に関するお問い合わせ〉 （公財）介護労働安定センター山形支部 〔住所〕 山形県山形市流通センター2丁目3番地 （協）山形流通団地組合会館2階 〔TEL〕 023-634-9301 〔FAX〕 023-634-9300</p>
<p>費 用</p>	<p>〔受講料〕 無料 〔テキスト代〕 無料 〔補講代〕 1人1日3,000円（予定）</p>
<p>留意事項</p>	<p>ハローワークの失業認定に係る求職活動となる講習です。詳細は、各ハローワーク窓口へお問い合わせください。</p>