

ご家族の
介護のために

就労のために

介護に関する
入門的研修

受講生
募集中!

受講料
無料

テキスト及び
副教材支給

- 介護の未経験者を対象に、介護に関する基本的な知識や技術を学べます。
- 受講料は勿論、テキスト及び副教材も無料です。
- 受講修了者には「入門的研修」の修了証が授与されます。
- 修了後に就労を希望する方には、介護施設・事業所等とのマッチングを支援します。

◎新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を施して開講しますのでご理解ご協力をお願いします。詳しくは、裏面に記載。

★新型コロナの感染状況により、研修を中止する場合がありますのでご了承ください。

日程	曜日	9:00～10:00	10:10～11:10	11:20～12:20	昼休み 12:20～13:21	13:20～14:20	14:30～15:30	15:40～16:40	備考	施設
第1日目	12月6日	水	開講式・オリエンテーション	人権学習-1.5						与那国町保険センター
第2日目	12月7日	木	介護に関する基礎知識-1.5	介護の基本-1.5		介護における安全確保-1・2				与那国町保険センター
	12月8日	金	休講							利用なし
第3日目	12月9日	土	基本的な介護の方法-1・2・3			基本的な介護の方法-4・5・6			ベッド 車椅子	デイサービス 施設
第4日目	12月10日	日	基本的な介護の方法-7・8・9			基本的な介護の方法-10	障害の理解-1・2		ベッド 車椅子	デイサービス 施設
第5日目	12月11日	月	認知症の理解-1・2・3			認知症の理解-4	企業説明会	修了式		与那国町保険センター

時間割は会場や講師等の都合により組み替えがあります。

与那国町民 短期集中型

【受講会場】 与那国町保健センター
与那国町字与那国255番地

【受講日時】 令和5年12月6日(水)～
12月11日(月)

【対象者】 与那国町民

※介護の資格をお持ちでない方を対象としています。
※沖縄県民どなたでも受講できます。

【定員】 15名(定員に達し次第締切ります)

申込方法は、裏面をご覧ください⇒

お問い合わせ先

<http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okinawa/index.html>



公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部

〒900-0016 沖縄県那覇市前島3丁目25-5 とまりんアネックスビル1階

電話:098-869-5617 FAX:098-869-5618



2018年認定
しるふん
http://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okinawa/index.html
ホームページ

令和5年度沖縄県介護に関する入門的研修 受講申込書

開講地:与那国町

- ・下記の受講申込書に必要事項をご記入の上、ファックスやメール、郵送にてお申し込みください。
- ・与那国町役場長寿福祉課窓口でもファックスを受け付けます。
- ・介護労働安定センター沖縄支部のHPやこのチラシの右下にあるQRコードを読み取ってスマホからも受講申し込みできます。

令和5年 月 日

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		年 齢	歳
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生まれ		
フリガナ			
住 所	〒		
連 絡 先	携帯・自宅・職場 — —		
	E-mail:		

■受講生が未成年の場合、保護者の方は自筆で記入し押印してください

フリガナ		緊急連絡先住所
保護者氏名	印	緊急連絡先電話

利用可能な通信手段	・電話 ・E-mail ・携帯電話 ※連絡時、都合の良い時間帯（ : 頃）
受 講 場 所	与那国町保健センター（与那国町字与那国255番地） 令和5年12月6日(水)～12月11日(月)
介護分野への就労を希望する方	・就職希望する ・就職支援希望しない
新型コロナウイルス感染拡大防止ご協力をお願い	◆以下に該当する場合、研修への参加を控えて頂きますようお願いいたします。 ●発熱の症状がある方(体温37.5度以上) ●風邪の症状がある方 ●過去14日間以内に、発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方 ●「健康状態申告書」の提出等、ご協力いただけない方。 ◆上記注意事項を確認し、感染拡大防止策の実施に同意します。→ <input type="checkbox"/> (チェックをお願いします)
この事業について何を見て知りましたか	1. 新聞折込 2. ホームページ 3. 掲示板 4. 広報誌 5. 防災無線 6. その他 ()

※本事業で収集した個人情報は、本事業運用にのみ利用させていただきます。その他の目的での使用は致しません。

- ### ■申込についての確認
- ①国の機関等(国、地方公共団体)の法令の定める業務への協力
 - ②地方公共団体が地域ボランティア等に関する情報を提供する場合

※私は、本申込についてその情報を上記の目的に限って提供することを承諾します。 署 名 _____

— 受講申込書の送信先 —



公益財団法人 介護労働安定センター沖縄支部

〒900-0016 沖縄県那覇市前島3丁目25-5 とまりんアネックスビル1階

FAX:098-869-5618 担当:知念、米須

Email: kaigookinawa@kaigo-center.or.jp

受講申し込み

