

# 介護有資格者 **再** チャレンジ研修

(潜在的有資格者等再就業促進事業)

## その眠っている資格、 もう一度活かしてみませんか？

資格を持っているけれど、「経験がない」「ブランクがある」と介護の職に就くことに不安をお持ちの方に、不安や悩みを解消し、福祉・介護の現場で活躍していただけるよう、研修会を開催します。就職相談も行いますので、福祉職場に就職をお考えの方はぜひご参加ください。



**定員 各30名 参加費 無料**

- 受講対象者** 福祉・介護の資格をお持ちで、下記のいずれかの要件を満たす方
- ①現在介護の仕事をしていない方
  - ②介護職に就職または復帰後、概ね1年未満の方

		研修内容
<b>津会場</b>	6月18日(木) 三重県総合文化センター 6月24日(水) (津市一身田上津部田1234)	<b>◆ 講習2日間</b> 《1日目》 ・介護保険制度の動向、自立支援・尊厳の保持 ・介護に必要なコミュニケーション技術 ・介護技術 《2日目》 ・認知症の理解とケアの知識 ・老化の理解とリスクマネジメント ・求職登録及び就労相談 <b>◆ 施設体験2日間</b> (現在介護の仕事をしていない方のみ)
<b>四日市会場</b>	7月10日(金) じばさん三重 7月16日(木) (四日市市安島1丁目3番18号)	
<b>松阪会場</b>	9月11日(金) 松阪市産業振興センター 9月17日(木) (松阪市本町2176番地)	
<b>名張会場</b>	10月7日(水) 名張市総合福祉センターふれあい 10月13日(火) (名張市丸之内79番地)	
<b>津会場</b>	12月8日(火) 三重県総合文化センター 12月17日(木) (津市一身田上津部田1234)	

※日程、内容等は事情により変更になる場合があります。  
 ※1日のみの参加や、他会場と組み合わせなど、ご都合に合わせた受講が可能です。  
 ※施設体験の日程などは参加者の希望を確認してから決定します。

お申込み  
お問合せ

社会福祉法人三重県社会福祉協議会  
**三重県福祉人材センター**  
 〒514-8552 津市桜橋2丁目131

TEL **059-227-5160**  
(平日 9:00~17:00)  
 FAX **059-222-0170**



<http://www.miewel-1.com/jinzai/>



送付先  
三重県福祉人材センター

FAXの場合

059-222-0170

郵送の場合

〒514-8552 津市桜橋 2-131  
三重県福祉人材センター 宛

# 令和2年度『介護有資格者再チャレンジ研修』

## 受講申込書

会場 ※希望会場に☑をしてください	<input type="checkbox"/> 津会場	期日 6月18日(木)、24日(水) 講習会場 三重県総合文化センター生涯学習棟4階 中研修室(津市一身田上津部田1234)
	<input type="checkbox"/> 四日市会場	期日 7月10日(金)、16日(木) 講習会場 じばさん三重5階 研修室5(四日市市安島1丁目3番18号)
	<input type="checkbox"/> 松阪会場	期日 9月11日(金)、17日(木) 講習会場 松阪市産業振興センター2階 人材育成講座室(松阪市本町2176番地)
	<input type="checkbox"/> 名張会場	期日 10月7日(水)、13日(火) 講習会場 名張市総合福祉センターふれあい1階会議室101(名張市丸之内79番地)
	<input type="checkbox"/> 津会場	期日 12月8日(火)、17日(木) 講習会場 三重県総合文化センター生涯学習棟4階 中研修室(津市一身田上津部田1234)

※お電話でのお申込みも受け付けておりますので、ご連絡ください。(TEL 059-227-5160)

※平日(月～金)9:00～17:00まで

氏名	フリガナ	生年月日	年齢( )
		昭和 年 月 日 平成	性別( )
住所	〒 -		
連絡先	自宅電話 ( )	携帯電話 ( )	
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> その他( )		
経過年数	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上		
現在介護の仕事をしていますか	<input type="checkbox"/> している	サービス種別 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> その他( ) ※現在介護の仕事をしている人で受講できるのは、就職または復帰後概ね1年未満の方です。	
	<input type="checkbox"/> していない	福祉職を辞めてからのブランク <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 介護・福祉職経験なし	
自由記入欄 (質問、就労に関する希望など、自由に記入してください。)			

受講決定について

原則一週間前までに受講決定通知を送付いたします。届かない場合は(TEL:059-227-5160)までご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業運営以外の目的には使用いたしません。