

介護に関する 入門的研修

受講料
無料

介護の分野で
あなたの力を
活かしてみませんか？



のご案内

介護に関心がある方、介護分野での就労を希望する方を対象に、
介護に必要な知識や技術を学んでいただくための研修です。
経験がない方にも介護の基礎を講師が分かりやすくお伝えします。



各会場最終日には、介護事業所より事業所の説明及び、希望者は事業所との
面談を行うことができます。

現場で働いている方に直接お話を聞くことが出来る機会となっております
ので、介護分野での就労に関心のある方も是非お気軽にご参加ください。

各会場定員 **20名** (先着順)

防府会場

2024年
8月 **17日(土)** **18日(日)**
31日(土) **9月1日(日)**

YIC看護福祉専門学校

防府市中央町1番8号

申込締切日:令和6年8月2日(金)必着

周南会場

2024年
9月 **21日(土)** **22日(日)**
28日(土) **29日(日)**

周南公立大学

周南市学園台843-4-2

申込締切日:令和6年9月6日(金)必着

下関会場

2024年
12月 **14日(土)** **15日(日)**
21日(土) **22日(日)**

下関福祉専門学校

下関市小月茶屋3-4-26

申込締切日:令和6年11月29日(金)必着

日程 1日目 9:15~15:45

- ・施設見学(中部会場を除く)
- ・介護に関する基礎知識
- ・介護の基本
- ・障がいの理解

2日目 9:15~16:15

- ・介護における安全確保
- ・認知症の理解



3日目 9:15~15:45

- ・基本的な介護の方法
(講義・実技)



4日目 9:15~16:30

- ・基本的な介護の方法
(講義・実技)
- ・事業所説明会
- ・面談会



お申込み
お問合せ

※4日間の中で受講できない日があれば、他会場に振り替えて受講することもできます。
※1日目のみの受講も可能です。
※全日程(4日目の事業所説明会まで)を修了された受講者に対して、修了証明書を発行します。
※全日程を受講された方は、ハローワークの基本手当の支給を受けるための求職活動実績
(1回分)として認められます。

申込書(裏面)をFAX・郵送、もしくは回答フォームにて申してください。

社会福祉法人 **山口県社会福祉協議会** **山口県福祉人材センター**

〒754-0041 山口市小郡令和一丁目1番1号 KDDI維新ホール3階
TEL:083-902-2355 FAX:083-902-5877
Mail:jinzai@yg-you-i-net.or.jp

主催:山口県・社会福祉法人 山口県社会福祉協議会

後援:学校法人YIC学院 YIC看護福祉専門学校/公立大学法人周南公立大学/学校法人下関学院 下関福祉専門学校

申込先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会 福祉人材センター 行

FAX:083-902-5877

介護に関する入門的研修 参加申込書

◇日時・会場・申込期限

【防府会場】 令和6年8月17日(土)、18日(日)、31日(土)、9月1日(日)

「YIC看護福祉専門学校」防府市中央町1番8号 申込締切日 令和6年8月2日(金)必着

【周南会場】 令和6年9月21日(土)、22日(日)、28日(土)、29日(日)

「周南公立大学」周南市学園台843-4-2 申込締切日 令和6年9月6日(金)必着

【下関会場】 令和6年12月14日(土)、15日(日)、21日(土)、22日(日)

「下関福祉専門学校」下関市小月茶屋3-4-26 申込締切日 令和6年11月29日(金)必着

◇**申込方法** 下記に必要事項を記入の上、FAX・郵送で送付、もしくは
右記QRコードから申込をお願いいたします。

[申込フォーム QR]



- ・開催要項はホームページ (<https://yamaguchi-fjc.jp/nyumon/>) からダウンロードできます。
- ・申込は先着順で受講決定いたします。定員超過等で受講をお断りする場合はご連絡いたします。
- ・申込み締切後、受講決定等の通知を順次郵送いたします。
- ・全日程(4日目の事業所説明会まで)を修了された方のみ、修了証明書を配布致します。
- ・全日程を受講された方は、ハローワークの基本手当の支給を受けるための求職活動実績(1回分)として認められます。

希望会場 希望する会場に ☑を記入して ください。	<input type="checkbox"/> 防府会場(全日程) <input type="checkbox"/> 周南会場(全日程) <input type="checkbox"/> 下関会場(全日程) <input type="checkbox"/> 防府会場(1日目のみ) <input type="checkbox"/> 周南会場(1日目のみ) <input type="checkbox"/> 下関会場(1日目のみ)		
ふりがな			生年月日 年 月 日 ()歳
名前			性別 <input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
住所	〒		
電話番号			
参加理由 該当する参加理由 に☑を記入して ください。	<input type="checkbox"/> 介護分野での就労を考えているため <input type="checkbox"/> 親族等に介護が必要になった際の知識を得るため <input type="checkbox"/> 親族等の介護を行っているため <input type="checkbox"/> その他()		

※申込等に係る個人情報は、本研修の運営管理のみに使用します。

※最終日に介護事業所の担当者と就職等に関する面談会を行います。下記いずれかにチェックをしてください。

面談希望 事業所	【防府会場】	<input type="checkbox"/> (社福) 博愛会 特別養護老人ホーム防府あかり園 <input type="checkbox"/> (社福) ひとつの会
	【周南会場】	<input type="checkbox"/> (社福) 周南市社会福祉事業団 <input type="checkbox"/> (社福) 大和福祉会
	【下関会場】	<input type="checkbox"/> (社福) 暁会 (フェニックス) <input type="checkbox"/> (有) ベストライフ
		<input type="checkbox"/> 面談を希望しない