

介護職員初任者研修 受講生募集

通信・週1回の通学/令和8年7月開講

《受講日程・定員》

研修形態・日程			定員
通学	通信	実習（体験・見学）	
令和8年7月28日～11月4日（毎週火曜日） * 受講時間は通常 9:00～16:00	通信添削課題 4回提出	新型コロナ等感染症防止のため実施しません	15名

《研修会場》

NPO 高齢者の住まいと介護 研修センター	都城市鷹尾5丁目2街区8号 (都城自衛隊北側/旧スーパーひろせ裏通り沿い)
--------------------------	--



《受講費用》

受講料	71,500円	受講決定後、テキスト代と一緒に、指定の期日までに指定金融機関にお振込みいただきます。
テキスト代	5,720円	中央法規出版「介護職員初任者研修テキスト」

◎「介護に関する入門的研修」修了者は、研修科目の一部が免除されるとともに、受講料も71,500円が60,500円に減額されます。

◎1. 受講生は次の貸付制度があります。宮崎県社会福祉協議会の「介護分野及び障害福祉分野就職支援金貸付事業」（問合：宮崎県社会福祉協議会福祉人材貸付相談室 ☎0985-61-2424）。貸付要件等ご相談下さい。
2. 受講生は次の助成制度があります。都城市の「都城市介護職員就業促進支援事業補助金」。問合は、都城市介護保険課 ☎0986-23-2688。

◎事業主は次の助成制度があります。国の「人材開発支援助成金（問合：宮崎労働局 ☎0985-38-8829）。受講開始1か月前迄の相談・申請が必要です。

《お申込方法》下記申込書にご記入の上、FAXにてお申込みください。電話でも受け付けています。

NPO 法人都城圏域高齢者の住まいと介護総合研究所

(住所) 〒885-0001 宮崎県都城市金田町2529番地2 (電話) 0986-36-8670
(Fax) 0986-36-8671 (HP) <http://npo-miyakonojo-sksk.webnode.jp/>

宮崎県知事指定 指定番号45058

介護職員初任者研修受講申込書 (Fax 0986-36-8671)

フリガナ		性別	生年月日	
氏名		男女	昭和 平成	年 月 日生
自宅住所	〒		介護実務経験	年 月
電話番号		勤務先又は 学校名		

受講理由

現在の仕事で必要 介護・福祉の仕事がしたい 資格を取得したい
家族の介護に役立てたい その他 ()

* 介護職員初任者研修に際して提出して頂いた個人情報については、本研修以外には使用致しません。