

福祉・介護サービスチャレンジ教室

チャレンジ介護！楽しく介護！ ～かいごの魅力を体験しよう～

研修開催のご案内

皆さんは介護・福祉に興味や関心はありませんか？

これから介護の仕事をしてみたい方

福祉の仕事をこれからの進路に考えている方

「介護」って果たしてどんな仕事なんだろう？？

介護に関する勉強ってどんな勉強内容なんだろう？

介護の現場は皆さんを待っています。ぜひこの機会に研修を受講し、介護のお仕事に触れてみませんか？皆さんの受講をお待ちしております。

1、カリキュラム・日程

日程	時間数	内 容
1日目	9:30~10:30 (1h)	○オリエンテーション（研修概要説明） ○福祉の仕事と基本姿勢 (1) 介護の仕事とは (2) コミュニケーションの基本・対人援助の基本姿勢 (3) 個人情報の保護・プライバシー保護
	10:30~12:30 13:30~16:00 (4.5h)	○介護技術講習（基本介護技術講習） 利用者体験と高齢者の体の仕組みを習得する

2、会場・開催日 ※ 県内4会場にて開催致します。6の開催予定表をご参照下さい。

3、講 師 公益社団法人新潟県介護福祉士会 会員（介護福祉士）

4、受講費用 無料（テキストを配布致しますが、費用はかかりません）

5、募集定員及び受講資格

1コース 10名~12名（先着順とさせて頂き、随時締切致します）

○本研修は、これから福祉関係の仕事を目指す方、介護・福祉に興味や関心のある方を対象としております。

6、開催予定表

地区	会場	開催日（実習なし）
上越	上越保健医療福祉専門学校	8/10
中越	長岡市中之島文化センター	8/8
下越	新潟ユニゾンプラザ	8/10
佐渡	トキのむら元気館	8/21

- 7、申し込み 受講を希望される方は下記の申込用紙に記入しFAXでお申し込み下さい。
 また、ご不明な点はいつでもお気軽にお問い合わせ下さい。
 お問い合わせ先 公益社団法人 新潟県介護福祉士会 事務局担当者
 TEL 025-281-5531 FAX 025-281-7710

- 8、その他・注意事項
 ○研修は、動きやすい服装での参加及び内履きが必要となります。ジーンズ等は不可です。ジャージ等の動きやすい服装でご参加下さいますようお願い致します。
 ○本研修は受講費用が掛かりません。テキスト等も無料となっております。

申込先FAX番号 025-281-7710

チャレンジ介護！楽しく介護！～かいごの魅力を体験しよう～
 受講申込書

受講希望コース	上越コース 下越コース 中越コース 佐渡コース (いずれかに○を記入して下さい)
受講希望者氏名	(男 ・ 女) (年齢 才)
住 所	〒 —
電話番号	— —
FAX番号	— —
日中連絡先	(電話番号) — —
所属	※学生の方は学校名等を全て記入して下さい。 ※一般の方は勤務先等を差し支えない範囲でご記入下さい。 ◇所属先(学校名・勤務先) ◎学生の方は下記もご記入下さい。 学科名： _____ 学 年： _____ 担当教職員氏名： _____ ◇所属先住所 〒 — ◇所属先電話番号 — —
介護経験	ボランティア経験 有 ・ 無 ご家族等の介護経験 有 ・ 無 その他経験 ()
就業(進路)希望	介護関係の仕事(学校)へ就職(進学)を(いずれかに○を記入して下さい) 検討している ・ 検討していない その他 ()