

# 介護福祉士 実務者研修受講者募集

受講対象：母子家庭の母、父子家庭の父、寡婦  
及びひとり親家庭の20歳未満の子  
※ヘルパー2級以上の有資格者であり  
実務経験がある方(年数を問いません)  
(広島市・呉市・福山市の方は受講対象外)



介護福祉士の資格を取る場合(実務経験3年)は実務者研修の受講が必須です。受講を修了するとサービス提供責任者になれます。

## 受講料無料！！

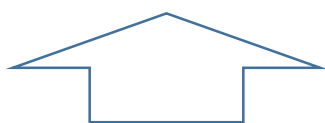
但し、テキスト代 13,800円は自己負担  
駐車場・託児(3歳以上)もあります

- 介護過程Ⅲ 第1回～第7回 9:00～17:00
- 医療的ケア 第8回～第9回 9:00～17:00

1回	2回	3回	4回	5回
9月30日 (日)	10月14日 (日)	10月21日 (日)	10月28日 (日)	11月11日 (日)
6回	7回	8回	9回	
11月18日 (日)	11月25日 (日)	12月9日 (日)	12月16日 (日)	

募集期間	平成30年8月15日(水)～9月10日(月)
定員	10名 (応募者多数の場合は抽選となります)
開催地	デイサービスセンターもえぎ (広島市安芸区船越南2-20-5)
申込方法	郵送, FAX, またはメールで下記へお申し込み下さい
申込先 お問い合わせ先	(一財)広島県ひとり親家庭等福祉連合会 〒730-0016 広島市中区幟町3番57号 中特会館2階 TEL:082-227-2370 FAX:082-227-2371 E-mail <a href="mailto:hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp">hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp</a>

この事業は、広島県より受託し(一財)広島県ひとり親家庭等福祉連合会が開催します



FAX : 082-227-2371

# 介護福祉士実務者研修受講申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな	
受講者氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒 一 市郡 町 丁目 番地 号
電話又は 携帯電話番号	
緊急連絡先 (本人以外)	
託児希望	有 無 子の年齢 ( 才・ 才)
現在の 就労状況	1.正社員 2.派遣 3.パート 4.無職 5.その他
有資格	ヘルパー2級 ・ 初任者研修 ・ 基礎研修 その他( )
実務経験年数	年
勤務先(職種)	
受講動機 (50字以上で ご記入ください)	

宛先：(一財)広島県ひとり親家庭等福祉連合会  
〒730-0016 広島市中区幟町3-57 中特会館2F  
Tel : 082-227-2370 E-mail : [hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp](mailto:hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp)