

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(期間を問いません)
(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！ 駐車場あり！

但し、テキスト代 13,800円は自己負担
託児(3歳以上)もあります

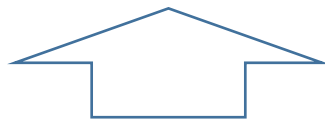
- 介護過程Ⅲ 第1回～第7回 9:00～17:00
- 医療的ケア 第8回～第9回 9:00～17:00

1回	2回	3回	4回	5回
7月5日 (日)	7月19日 (日)	7月26日 (日)	8月9日 (日)	8月23日 (日)
6回	7回	8回	9回	
8月30日 (日)	9月13日 (日)	9月27日 (日)	10月4日 (日)	

※場合によっては開始日が変更になる場合がありますのでご了承下さい

募集期間	令和2年5月20日(水)～6月20日(土)
定員	8名 (応募者多数の場合は抽選となります)
開催地	坂町社会福祉協議会アセンブリーホール (安芸郡坂町平成ヶ浜1丁目3-19)
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 hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp

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 令和 2 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	〒 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 子の名前 才 名前 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