

☆ 資格をとって福祉・介護のお仕事をしませんか！！

平成 29 年度 介護職員初任者研修資格取得支援事業

介護職員初任者研修の受講生募集

◆定員:39名 (応募多数の場合は抽選)

◆受講料:無料 (但し、テキスト代 6,000 円自己負担)

●対象者

75 歳未満(平成 30 年 3 月 31 日時点)の方。
三重県に住民登録している離職者の方。



●参加要件

研修を最後まで受講でき、研修修了後三重県内の福祉・介護職場への就労することの誓約が得られる方。
すでに福祉・介護の職場で働いている方、就職先が決まっている方は受講できません。
外国人については、テキストが理解でき、漢字が読め、日本語の読み書きができる方。

●応募方法

別紙「介護員育成プログラム参加申請書兼誓約書」を記入(自筆に限る)押印の上、運転免許証のコピー(両面)または住民票の原本を添え下記までお申込みください。
外国人については、住民票の原本、または在留カードの写し(両面)が必要です。

●受講場所

三重県社会福祉会館 3F 研修室

●応募結果

通知書を郵送します。



お問合せ・申込み先

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会

福祉研修人材部 福祉人材課

介護職員初任者研修 担当

〒514-8552 津市桜橋 2 丁目 131

TEL 059-227-5160 FAX 059-222-0170

「三重県福祉人材センター」

検索



●応募期間及び研修期間



- 第 1 回: 募集期間 5月 1日(月)～ 6月 1日(木)
研修期間 6月22日(木)～ 8月31日(木)
- 夏季集中講座: 募集期間 6月 2日(金)～ 7月 6日(木)
研修期間 7月24日(月)～ 8月31日(木)
- 第 2 回: 募集期間 7月10日(月)～ 8月16日(水)
研修期間 9月13日(水)～11月 2日(木)
- 第 3 回: 募集期間 9月25日(月)～10月16日(月)
研修期間 11月 8日(水)～12月22日(金)

●研修日程表

受講時間は、9:00～16:00(ただし 2 日間 17:00 までの日があります)

第1回と夏季集中講座は、実技研修と修了式が一緒になります。

第 1 回	夏季集中講座	第 2 回	第 3 回
6月22日(木)	7月24日(月)	9月13日(水)	11月8日(水)
6月23日(金)	7月25日(火)	9月14日(木)	11月9日(木)
6月29日(木)	7月26日(水)	9月19日(火)	11月10日(金)
6月30日(金)	7月27日(木)	9月21日(木)	11月14日(火)
7月3日(月)	7月28日(金)	9月26日(火)	11月16日(木)
7月4日(火)	7月31日(月)	9月28日(木)	11月17日(金)
7月7日(金)	8月1日(火)	9月29日(金)	11月21日(火)
7月11日(火)	8月2日(水)	10月2日(月)	11月22日(水)
7月12日(水)	8月3日(木)	10月4日(水)	11月28日(火)
7月14日(金)	8月4日(金)	10月5日(木)	11月29日(水)
7月19日(水)	8月7日(月)	10月11日(水)	11月30日(木)
7月20日(木)	8月8日(火)	10月13日(金)	12月1日(金)
8月9日(水)	8月9日(水)	10月17日(火)	12月5日(火)
8月10日(木)	8月10日(木)	10月18日(水)	12月6日(水)
8月17日(木)	8月17日(木)	10月19日(木)	12月7日(木)
8月18日(金)	8月18日(金)	10月20日(金)	12月8日(金)
8月21日(月)	8月21日(月)	10月23日(月)	12月11日(月)
8月22日(火)	8月22日(火)	10月24日(火)	12月12日(火)
8月23日(水)	8月23日(水)	10月25日(水)	12月13日(水)
8月24日(木)	8月24日(木)	10月26日(木)	12月14日(木)
8月25日(金)	8月25日(金)	10月27日(金)	12月15日(金)
8月28日(月)	8月28日(月)	10月30日(月)	12月20日(水)
8月31日(木)	8月31日(木)	11月2日(木)	12月22日(金)

※ 日程は、変更になることがあります。

(様式1)

介護員育成プログラム参加申請書兼誓約書

平成 年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会 様

私は、福祉・介護職場への就労を前提にした、貴会が示した介護員育成プログラムに参加いたします。
また、本プログラムに参加後は、育成プログラムに沿って、必要な講習を受講し、求職活動等に励み、
福祉・介護職場への就労に努めることを誓約します。

申込回	第1回	夏季集中講座	第2回	第3回	※ 希望の回に○をつけてください。	
ふりがな					性別	男・女
申請者氏名					印	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(歳)
住所	〒					
連絡先	電話番号			携帯番号		
主な職歴						
資格	福祉・介護職場での経験 有 無 (期間 年 ヶ月) その他					
就労に対する希望や目標						
・当育成プログラムに参加を申請された動機						
(動機)						
(その他 特にご要望、ご希望等あれば記入してください。)						

※必ず、各項目ごとにご記入下さい。