

【実施主体】 神奈川県
【運営主体】 社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会
【実施事業者】 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会

入門講座 開催案内

受講料
無料

全23時間

介護に関する

介護の世界で
自分の可能性
を見つけよう

入

門

的研修

全5日間コース 開講!



神奈川県知事名の修了証を交付
(全課程修了者のみ)

介護の仕事 未経験・未就労・無資格で就労希望の人が対象
(神奈川県民のみ)

このような方に オススメ!

自分の将来が心配
自分や家族の介護が心配

定年後のセカンドキャリアに
退職後の仕事どうしよう

地域での活動を考えている人に
何か活動したいなあ

日程	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
	11/14 木 THU	11/29 金 FRI	12/4 水 WED	12/13 金 FRI	12/16 月 MON
	10:00~15:30	10:00~16:00	10:00~16:00	10:00~16:00	10:00~15:30

会場

おだわら総合医療福祉会館 (4F・ホール)

小田原市久野115-2(おだわら看護学校と同一所在地)
※会場には駐車場がないため公共交通機関をご利用ください。
やむを得ず、お車で越しの場合は周辺の有料駐車場をご利用ください。
(駐車料金は各自で負担)
※2日目のみ別会場となります。(社会福祉法人小田原福祉会 れんげの里)

会場の
地図は
コチラ



募集定員

25名

先着順

申込
締切日

令和6年11月1日

金
FRI

定員に達した場合は、締切日の前でも申込受付を終了させていただきます

お申込み・お問い合わせ先



社会福祉
法人

小田原市社会福祉協議会

下記のいずれかの方法でお申し込みください

メール kaigo076@atlas.plala.or.jp (24時間受付)

TEL 0465-35-8143 (平日 8:30~17:15)

FAX 0465-32-4139 (24時間受付)

WEB申込 右側のWEB申込フォームによる

窓口来所 おだわら総合医療福祉会館1階 (平日 8:30~17:15)





※ 受講申込書(裏面)に必要事項を記入のうえ、ご持参ください。ファックスでお申し込みの場合は、切り取らずに送信してください。

WEB申込
フォーム



この事業は、小田原市社会福祉協議会が神奈川県社会福祉協議会(実施主体;神奈川県)から委託を受けて実施します

■ 研修カリキュラム

1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
<ul style="list-style-type: none"> ●開講式 ●介護に関する基礎知識 ●介護の基本 ●基本的な介護の方法①(講義) 	<ul style="list-style-type: none"> ●基本的な介護の方法②(実技) 	<ul style="list-style-type: none"> ●基本的な介護の方法③(実技) ●介護における安全確保① 	<ul style="list-style-type: none"> ●認知症の理解 ●介護における安全確保② 	<ul style="list-style-type: none"> ●障害の理解 ●振り返り ●就職ガイダンス ●閉講式 

※ カリキュラムは変更する場合があります。
 ※ 講師都合や悪天候等により、研修開始・終了時刻に変更が生じることがあります。
 ※ 受講当日は感染予防対策としてマスクの着用をお願いします。

Q&A

Q1 何歳以上の方が応募できるの？

A1 15歳以上の方が対象となります。(義務教育課程期間中の人は受講できません。)

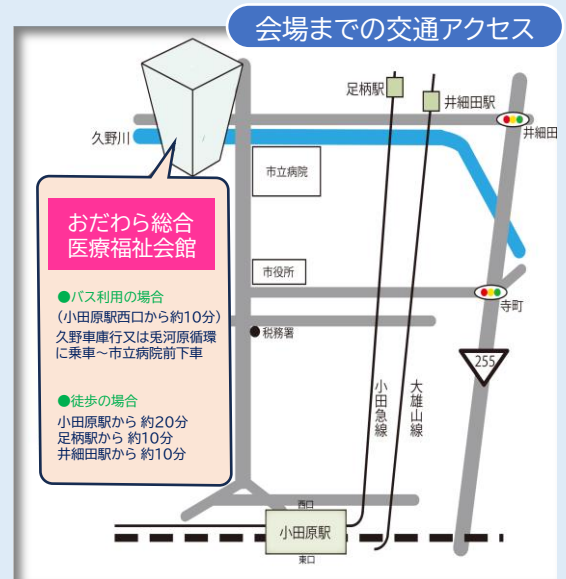
Q2 入門講座には修了試験があるの？

A2 修了試験はありませんが、全日程への出席が修了に必要な条件となります。

🎉 介護の基本が身につく! 🎉



キトリセン



令和6年度 介護に関する入門的研修

入門講座 受講申込書

申込日 令和6年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名		連絡先電話番号	固定電話			
住所	〒 -	性別	男性・女性・回答しない			
現在の就業状況	<input type="checkbox"/> 就業中 → 業種() 勤務形態() <input type="checkbox"/> 無職					
応募動機(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 自分や家族の介護に不安を抱えているから <input type="checkbox"/> 介護の仕事に関心があるから <input type="checkbox"/> ボランティア活動してみたいから <input type="checkbox"/> 定年後のセカンドキャリアを考えているから <input type="checkbox"/> 子育てが一段落したから <input type="checkbox"/> その他()					

【個人情報の取扱い】 受講申込書にご記入いただいた内容は、本研修事業の目的達成のみに活用いたします。