

# 介護職員初任者養成講座

## 講習のねらい

本講習は、東広島市に居住し、現在無職で、求職活動中の就職・再就職希望者を対象とした講座です。

今後ますますニーズが見込まれる介護の担い手である介護職員初任者研修の資格と、介護事務管理士の資格を取得するものです。介護職員初任者としての知識及び技術を習得し、併せて、介護事務管理士の資格も取得することで介護現場も介護事務にも対応できる人材を育成します。また、高齢者や障害者の方との円滑なコミュニケーションを図るため、その手法を習得し、さらに、就職支援講座等では、履歴書・職務経歴書の書き方、面接指導を実施し、職業紹介を行います。講習は、次の要領で実施します。

## 内 容

1. 受講対象者：無職で求職活動中の東広島市民で、介護職員として又は介護事務管理士として就職・再就職を目指す者（学生不可）
2. 期 間：2019年9月11日（水）～ 2019年11月29日（金）（53日間）
3. 時 間：9:00～16:25（日程によって時間変動あり）
4. 募集人員：10名
5. 受講料：無 料  
※ 但し、別途テキスト代として3,240円（介護職員初任者研修）・8,408円（介護事務管理士）・6,500円（検定受検手数料）程度が必要です。  
テキスト代（前々日までに支払い）
6. 持 参 品：筆記用具、印鑑（出席簿押印用）  
※ ところどころのしくみと生活支援技術の演習時については別途案内します。
7. 会 場：東広島地域職業訓練センター他
8. 募集期間：2019年7月2日（火）～ 2019年8月30日（金）（先着順）  
東広島地域職業訓練センター（窓口）にて申込  
（申込時：本人と確認できるもの・ハローワークカード）
9. 注意事項：
  - ・ 全日程の受講が必須です。
  - ・ 講座修了後、随時就職状況報告書の提出が必要です。
10. 修了認定：介護職員初任者研修については、全科目の出席を認定要件とする。  
試験又は、レポートの提出により各科目の理解度の確認を行う（理解度：7割以上）。  
且つ、科目試験・修了試験が合格水準に達しない場合は、再試験となる（合格水準：70点以上）。  
※遅刻・早退・欠課・欠席等で規定の時間に満たない場合は、修了の対象とならないので、ご注意ください。  
① 広島県指定修了証明書交付      ② 広島県指定修了証明書（携帯用）交付

応募者多数の場合、締切日を早める事があります。

【お申込み・お問い合わせ先】

東広島地域職業訓練センター

〒739-0152 東広島市八本松町吉川 5782-58

TEL (082) 429-0810 FAX (082) 429-1806

|                      |                                                                                             |      |      |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 職業訓練法人 東広島地域職業能力開発協会 |                                                                                             |      |      |
| 令和元年度 東広島市就職・再就職支援事業 |                                                                                             |      |      |
| 介護職員初任者養成講座申込書       |                                                                                             |      |      |
| 2019 年 月 日           |                                                                                             |      |      |
| 講習月日                 | 9月11日 ～ 11月29日 53日間                                                                         |      |      |
| ふりがな                 |                                                                                             |      | 性別   |
| 氏名                   | 印                                                                                           |      | 男・女  |
| 生年月日                 | 昭和・平成 年 月 日生                                                                                | 年齢   | 歳    |
| 現住所                  | 〒 739-<br>東広島市<br><br>TEL ( ) - 携帯 TEL ( ) -                                                |      |      |
| 職歴                   | 期間                                                                                          | 事業所名 | 職務内容 |
|                      | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                |      |      |
|                      | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                |      |      |
|                      | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                |      |      |
|                      | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                |      |      |
|                      | 年 月 日～ 年 月 日                                                                                |      |      |
| 求職活動状況について           | 1. ハローワーク 2. 求人情報誌等 3. 友人・知人等を通して<br>4. その他 ( )                                             |      |      |
| 希望業種及び希望職種           | 希望される業種または職種を○で囲んでください。<br>業種： 福祉・医療<br>職種： 介護職・事務職                                         |      |      |
|                      | この講座を希望された理由                                                                                |      |      |
| 協会確認欄                | 添付書類： <input type="checkbox"/> 本人確認できるもの（運転免許証・健康保険証）<br><input type="checkbox"/> ハローワークカード |      |      |