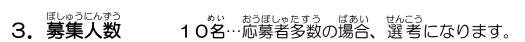
へいせい ねんど かいごしょくいんしょにんしゃけんしゅう ちてきしょう しゃたいしょう ぼしゅうようこう 平成28年度「介護職員初任者研修(知的障がい者対象)」 募集要項

1. 目的

しょうしこうれいか しんてん いりょう ふくし じゅよう そうだい なか いりょう ふくしぶんや かいご 少子高齢化が進展し、医療・福祉の需要が増大する中で、医療・福祉分野での介護サービス の担い手となる人材の確保が重要となっています。このような状況を踏まえ、介護現場での はゅうろう めず ちてきしょう ひと かいご かん せんもんてき じっせんてき ちしき きのう 就労を目指す知的障がいのある人が、介護に関する専門的で実践的な「知識」「技能」を身に つけ、介護 職 としてのプロ意識を持って 就職し、現場で活躍し続けることを目的とします。

2. **応募者の要件(次のすべての要件を満たしている人**)

- かいごぶんや しゅうしょく きぼう ・ 介護分野での 就 職 を希望している人。
- き むきょういく そつきょう げんざい がっこうなど ざいせき ・義務教育を卒業し、現在、学校等に在籍していない人。
- かいこしょくいんしょにんしゃけんしゅう たってい じゅこう ひと・介護職員初任者研修のカリキュラム日程をすべて受講できる人。
- *大阪市在住または在勤されている人。その他、この研修の修了が ・大阪市在住または在勤されている人。その他、この研修の修了が ・ 大阪市在住または在勤されている人。その他、この研修の修了が ・ 大阪市在住または在勤されている人。



4. 研修期間と場所等

*期間: **平成28年6月20日(月)~ 平成29年2月3日(金)** ※カリキュラム参 照

ばしょ おおさかししょくぎょうしどう ・場所:大阪市 職 業 指導センター 他

しせつじっしゅう おおさかしおよ きんこう しせつ じっし ※施設 実 習 は、大阪市及び、近郊の施設で実施します。

5. 申込方法と募集期間

もうしこみほうほう もうしこみょうし ひつようじこう きにゅう うえ おおさかししょくぎょうしどう じさん **・申 込 方法**:申 込 用紙に必要事項をご記入の上、**大阪市 職 業 指導センター**までご持参、

^{そうふ} 又はご送付にてお申し込みください。

ほしゅうきかん へいせい ねん がつ にち きん へいせい ねん がつ たち すい ひっちゃく **募集期間:平成28年4月22日(金)~平成28年6月1日(水) 必着**

6. 説明会と選考会

事前に行う説明会に必ず参加してください。説明会の後、受講を希望される人に選考試験と 動がはつ おこな せつめいかい かまる さんか する加してください。説明会の後、受講を希望される人に選考試験と かんせつ おこな せつめいかい たいり しゅっせき ふか か とさせていただきます)。

・日時: 平成28年6月3日(金) 13:00~

ばしょ おおさかししょくぎょうしどう ・場所:大阪市 職 業 指導センター

「介護職員初任者研修」とは…都道府県の知事が「指定」する「介護職員初任者研修」における
けんしゅうかまうひょうか ひょきしけんなど かられた人が取得できる資格で
す。身体介護や生活(家事等)援助を行うなど、介護の現場で働くための基本的な資格の一つです。



7. 結果の通知

thcomin あと ぶんしょ そうぶ でんわ と あ えんりょ 選考会の後、文書にて送付します。お電話でのお問い合わせは、ご遠慮ください。

8. 費用等

じゅこうりょう むりょう・ 受講料:無料

*テキスト代、教材費等:20,000円(実費相当分)

(まか しょ ふたん こうぎ えんしゅうばしょ じっしゅうさき いどう こうつうひ ※他に自己負担になるもの:講義や演習場所、実習先への移動にかかる交通費。

げんばじっしゅう ひつよう けんこうしんだんなど しょひよう 現場実 習で必要となる健康診断等の諸費用。

けんしゅうちゅう ちゅうしょくだい えんしゅう しょくひなど ほけんかにゅうひょうなど 研修中の昼食代、演習の食費等。保険加入費用等。

9. 日程及び研修内容

すべてのカリキュラムを受講され、修 了 評価(筆記試験等)を受けて認められた場合、介護しょくいんしょにんしゃけんしゅう しゅうりょう 聞 員 初任者 研 修 を 修 了 することとなり、就 職 へ向けての活動と長期間の施設 実 習 等を 行っていただきます。日程については、平成28年度カリキュラムをご参 照ください。

10. その他

11. 開催事務局【お申し込み、お問い合わせ先】

しゃかいふくしほうじん おおさかししょうがいしゃふくし きょうかい 社 会福祉法 人 大阪市 障 害 者福祉・スポーツ協会 おおさかししょくぎょうしどう

大阪市職業指導センター

〒559-0023 大阪市住之江区 泉 1-1-110

Tel (06) 6685-9075 たんとう なす おのえ



しゃかいふくしほうじん おおさかししょうがいしゃふくし きょうかい 社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会 URL:<u>http://www.fukspo.org</u> おおさかししょくぎょうしどう

大阪市 職 業 指導センター URL: http://www.v-sien.org/jigyoudata/sidou/sidou.html

こわたなべ し いし せつりつ かつよう (故渡邉かく氏のご意志により設立)を活用させていただき実施しております。

平成28年度「介護職員初任者研修(知的障がい者対象)」 受講申込書

もうによび へいせい ねん がつ にち 申込日:平成 年 月 日

ふりがな					性別	男/女	#A #N 年 齢		きに歳
もうにみにやしめい 申込者氏名					世いねんがっぴ	は勃へい戦い昭和/平成	ねん 年	がっ 月	☐ ☐
現住所	∓	_							
でんかばんごう電話番号	^{以、} 自宅:	()		^{けいたい} 携帯:		()	
もより駅 最寄り駅	せん 線			えき 馬尺	と ^ほ 徒歩・バス			分分	
しょう 障がい者手帳	りょういくてちょう 療育手帳	Α •	B1 ·	B2	^{こうふび} 交付日	^{ねん} 年	,	がつ月	C\$
	をようふく ばあい 重複の場合	しんたい 身体	ょう 章がい者手に	帳(きゅう 級)	せいしんしょう 精神障がい	はほけんがして者保健福祉	でもよう 手帳() シ 級
しゅとく 取得している資格									
げんざい しょぞく 現在の所属						つう! (通	ず e きん 新 • 勤都	む タ	きの他)
しょぞくきかんじゅうしょ 所属機関住所	〒(^{でんわ} 電話:	_))		FAX:	()
しょぞくきかん たんとうしゃ 所属機関担当者	じらい 氏名:				メールアト゛レス:				
紹介者						でんわ 電話:	()	
研修受講を希望 している理由 (部込者ご本人が ご記入ください)									

ままきかしいたくじぎょう おおきかぶ かいごしょいん しょにんしゃ けんしゅう じぎょうしゃしていばんごう <大阪市委託事業><大阪府介護職員初任者研修事業者指定番号66>

◎ お申し込み・お問い合わせ先 ◎社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会大阪市職業指導センター (質望: 節須、尾上)

〒559-0023 大阪市住之江区泉1-1-110

電話: 06-6685-9075

※募集期間: 平成28年 4月 22日(金) ~平成28年6月 1日(水) 必着

鄭送またはご持参にてお草し込みください。 ※FAXネ奇