

平成30年度

介護有資格者 Re スタート研修

(介護有資格者等再就業促進事業)

資格を持っているので、福祉の仕事に就きたい！
福祉の仕事にもう一度チャレンジしたい！
福祉の仕事に就いたばかりで、正直不安…。

そんなあなたを応援します！

受講対象者

介護等の資格をお持ちで、現在介護の現場で働いていない方、
もしくは、介護職として就職・復帰後、概ね1年未満の方。



介護の仕事に就いたばかりで、
正直不安だらけ…。



以前働いていたけど、
ブランクがあるから心配だな。

介護職に関するさまざまな悩み…。

解決への手がかりが見つかります！



子育てがひと段落したので、
介護職に戻ろうと思っている。



資格や経験を活かして、
時短やパートで働けないかしら

参加費
無料
定員30名



四日市会場

平成30年6月12日(火)

平成30年6月22日(金)

じばさん三重5階研修室5 (四日市市安島1丁目3番18号)

松阪会場

平成30年6月29日(金)

平成30年7月12日(木)

松阪市産業振興センター2階人材育成講座室 (松阪市本町2176番地)

尾鷲会場

平成30年10月4日(木)

平成30年10月12日(金)

尾鷲市福祉保健センター4階多目的ホール (尾鷲市栄町5-5)

名張会場

平成30年11月9日(金)

平成30年11月15日(木)

名張市総合福祉センターふれあい1階会議室101 (名張市丸之内79番地)

津会場

平成30年12月4日(火)

平成30年12月13日(木)

三重県総合文化センター2階大会議室 (津市一身田上津部田1234)

福祉現場の「今」を、あなた自身で確かめてください。就労相談もいたします。

研修内容

※内容、日程等は
事情により変更
になる場合があ
ります。

【1日目】

- 介護保険制度の動向、自立支援・尊厳の維持
- 介護の基本(介護技術)
- 介護に必要なコミュニケーション技術

【2日目】

- 認知症の理解とケアの知識
- 老化の理解とリスクマネジメント
- 就労に向けて

※他に、施設体験(2日間)をすることもできます。

お申込み お問合せ

〒514-8552 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館内

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会

三重県福祉人材センター

TEL : 059-227-5160 (平日 9:00 ~ 17:00)

FAX : 059-222-0170



送付先
三重県福祉人材センター

FAXの場合 059-222-0170

郵送の場合

〒514-8552 津市桜橋2丁目131
三重県福祉人材センター 宛

平成30年度介護有資格者 Re スタート研修

受 講 申 込 書

※1日のみの参加や、他会場との組み合わせなど、ご都合に合わせた受講が可能です。
詳しくはお問い合わせください。

センター記入欄	No.					受付印
		月	日			
	郵	F	T	持		

参加会場 ※参加会場に☑を してください	<input type="checkbox"/> 四日市会場	期 日 平成30年6月12日(火) 22日(金) 講習会場 じばさん三重5階研修室5(四日市市安島1丁目3番18号)
	<input type="checkbox"/> 松阪会場	期 日 平成30年6月29日(金) 7月12日(木) 講習会場 松阪市産業振興センター2階人材育成講座室(松阪市本町2176番地)
	<input type="checkbox"/> 尾鷲会場	期 日 平成30年10月4日(木) 12日(金) 講習会場 尾鷲市福祉保健センター4階多目的ホール(尾鷲市栄町5-5)
	<input type="checkbox"/> 名張会場	期 日 平成30年11月9日(金) 15日(木) 講習会場 名張市総合福祉センターふれあい1階会議室101(名張市丸之内79番地)
	<input type="checkbox"/> 津会場	期 日 平成30年12月4日(火) 13日(木) 講習会場 三重県総合文化センター2階大会議室(津市一身田上津部田1234)

※あてはまる項目に☑チェックをしてください

氏 名	ふりがな	生年月日	年齢 ()
		昭和 年 月 日 平成	性別 ()
住 所	〒 -		
電話番号	自宅 ()	携 帯 ()	
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 その他 ()		
介護・福祉職歴(通算)	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上		
現在福祉の 仕事を していますか	<input type="checkbox"/> している	現在の職に就いてから <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年以上	
		サービス種別 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> ショートステイ <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> していない	福祉職を辞めてからのブランク <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 介護・福祉職経験なし	

自由記入欄 ※施設体験に関する希望など、ご自由にご記入ください。

受講決定について 受講決定通知を送付いたします。受講前日までに届かない場合は(TEL:059-227-5160)までご連絡ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業運営以外の目的には使用いたしません。