

厚生労働省福岡労働局委託事業
平成29年度 高齢者活躍人材育成事業
受講生募集のご案内 (講習No.40009)

介護・家事援助講習会

シルバー人材センターが実施する派遣、請負・委任に就業するための基礎知識・専門知識を学んでいただく技能講習会を開催いたします。

受講料はテキスト代を含め、無料です。

講習内容

介護サービスの基本と家事援助の基本、心身の基本的理解や認知症の理解など。(裏面のカリキュラムをご覧ください)

講習日程

平成29年10月10日(火)・11日(水)・12日(木)・13日(金)の4日間

講習会場

サンコスモ古賀 (裏面の地図をご覧ください)
《住所；古賀市庄206番地》

受講対象

シルバー人材センター会員の方、及び、福岡県内にお住いの60歳以上のシルバー人材センターに入会を希望し、働く意欲のある方。

講習定員

15名

申込方法

裏面にある申込み用紙に必要事項をご記入の上、お住いの地域のシルバー人材センターに提出いただくか、下記まで FAX または郵送でお申込みください。

申込締切

平成29年9月29日(金) ※当日必着

受講決定

応募者多数の場合、選考基準に従い決定させていただきます。

受講が決定した方には、「受講決定通知」を郵送でお知らせいたします。
(受講決定者にのみ、お送りします。)

申込・問合せ先

申込FAX番号 **092-623-5677**

問合せ電話番号 **092-292-1857** (人材育成事業係直通)

公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会

住所；〒812-0046

福岡市博多区吉塚本町9番15号 福岡県中小企業振興センタービル8階



平成29年度 高齢者活躍人材育成事業 介護・家事援助講習 カリキュラム

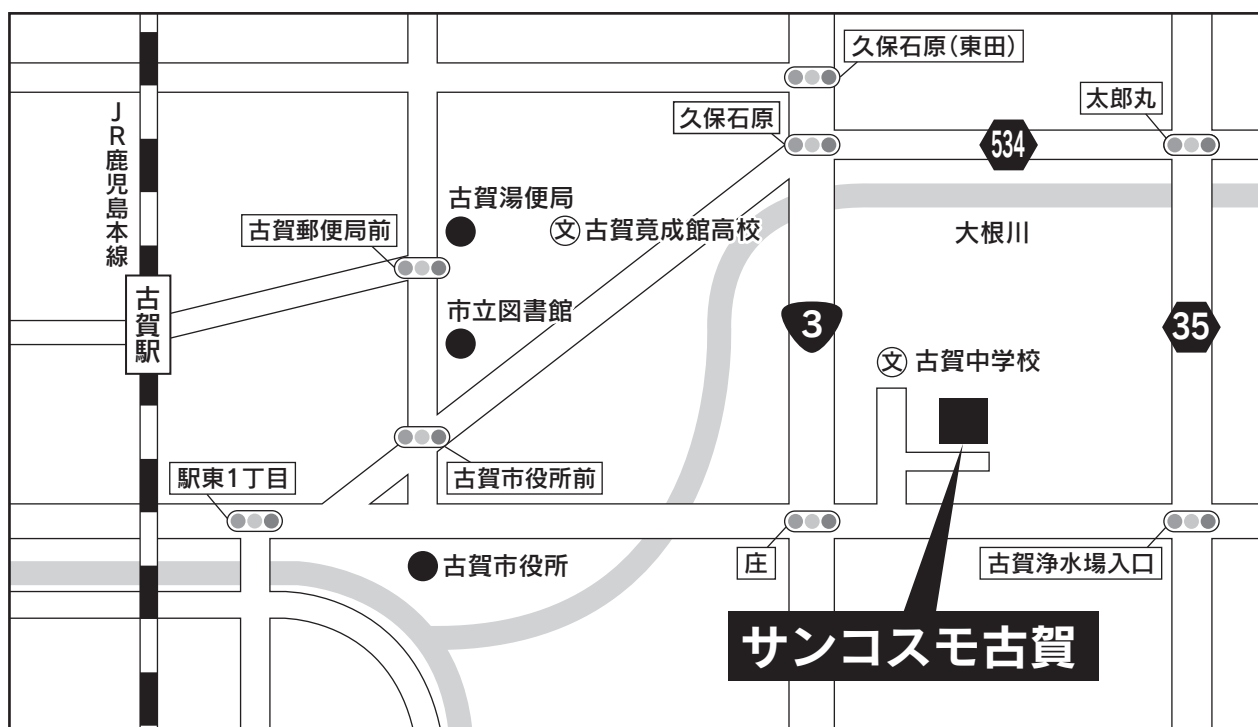
日程	日時	時間	研修内容	講習形式	会場	
1 日目	10月10日(火)	10:00~10:30	開講式、オリエンテーション		サンコスモ古賀	
		【接遇】				
		10:30~12:00	接遇マナー・心得の基本	座学		
		13:00~15:00	よりよいコミュニケーションについて	座学		
2 日目	10月11日(水)	【介護・家事援助】				サンコスモ古賀
		10:00~12:00	介護保険制度	座学		
		13:00~14:00	介護・福祉の理念	座学		
		14:00~15:00	職業倫理	座学		
		15:00~16:00	高齢者の疾病の理解	座学		
3 日目	10月12日(木)	【介護・家事援助】				サンコスモ古賀
		10:00~12:00	認知症の理解	座学		
		13:00~16:00	生活支援技術	座学 演習		
4 日目	10月13日(金)	【介護・家事援助】				サンコスモ古賀
		10:00~11:00	介護現場の仕事	座学		
		11:00~12:00	介護の基本 ～ボディメカニクス～	座学		
		13:00~14:00	リスクマネジメント、緊急時の対応	座学		
		14:00~16:00	コミュニケーション技術・閉講式	座学 演習		

※カリキュラムの内容については、都合により変更する場合があります。

講習会場

サンコスモ古賀

古賀市庄206番地



《介護・家事援助講習会》 講習会受講申込書

(講習No.40009)

講習開始日 平成29年10月10日(火)

申込年月日；平成29年 月 日

氏名		生年月日		年齢	性別
(ふりがな)		昭和 年 月 日		歳	男・女
住所	〒 ー ※マンション・アパート名、部屋番号までご記入願います。				
電話番号	自宅	携帯	FAX		
所属	どちらかに○を付けてください。会員の方は会員番号・入会年月日をご記入ください。 ・一般 ・シルバー人材センター会員 (会員番号) (入会年月日 年 月 日)				
就職に関して	シルバー派遣事業で就業してみたい仕事の内容をお書きください。 ()				

★ シルバー人材センター会員の方にお尋ねします。

現在就業中の仕事がありますか？ ・ない ・ある (内容)
シルバー派遣事業で働いたことがありますか？ ・ない ・ある (内容)

◇個人情報の取り扱いについて◇

個人情報の取り扱いについては「個人情報保護法方針」(プライバシーポリシー)を公益社団法人福岡県シルバー人材センター連合会のホームページ等でご確認ください。

(ホームページアドレス；<http://www.fscr.or.jp>)

受講申込み及び受講により取得した個人情報は、「高齢者活躍人材育成事業」における講習業務のほか、高齢者の就業支援のため、本事業の委託先である厚生労働省福岡労働局において、使用するため、あらかじめご了承ください。

上記の取り扱いに関して同意いただけましたら、下記の署名欄に自署していただくよう、お願いいたします。

平成 年 月 日 ご署名；