

社会福祉法人 ゆたか会 介護職員初任者研修

情報の種類		内 容
研修機関 情報	法人情報	<ul style="list-style-type: none"> ● 法人格・法人名称・住所等 社会福祉法人 ゆたか会 〒520-1605 滋賀県高島市今津町南新保 87-15 ● 代表者名、研修事業担当理事・取締役名 理事長 杉橋 研一
	研修機関 情報	<ul style="list-style-type: none"> ● 事業所名称・住所等 〒520-1605 滋賀県高島市今津町南新保 87-15 社会福祉法人 ゆたか会 ● 理念 福祉の人材が不足する中、潜在的な地域の人材の掘り起し及び地域の 人材教育 ● 学則 ※別掲PDF（様式3号）をご確認ください ● 研修施設 特別養護老人ホーム 清風荘 〒520-1605 滋賀県高島市今津町南新保 87-15 ● 設備 車いす、介護ベッド等 ※別掲PDF（様式3号）（様式10号）をご確認ください
研修事業 情報	研修の概 要	<ul style="list-style-type: none"> ● 対象 年齢が16歳以上で、自分の力で受講・学習を遂行できるもので、原則 として、今後の福祉の仕事につくことを目的とするもの。 ※母性保護のため、妊娠中の方は受講できません ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） ※別掲PDF（様式4号-1）をご確認ください ● 定員（集合研修、実習）と指導者数 定員 14名 指導者3名 ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） <ul style="list-style-type: none"> ・研修受講希望者は、平日（月～金 祝日除く）電話・FAX・来所の いずれかで資料を「法人事務センター 0740-22-3490」に請求してく ださい。学則、研修カリキュラム日程表と研修区分表、申込書を送付 します。所定の申込用紙に必要事項を記載し、郵便・FAX又は窓口 にて申込みをお願いします。 ・なお、受講申し込みにあたっては、本人確認が必要なことから研修初 日に免許証、パスポート、健康保険証等を提示し、コピーを提出して いただきます。 ・当法人から決定通知送付後、期日までに受講料、テキスト代の振込を お願いします。 ・応募者が4名以下の場合は中止することがあります。 ・応募者多数の場合は申込者の先着順とします。 ● 費用 受講料：58,400円（消費税含む） テキスト代：6,600円（消費税含む） ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等

		高島市で福祉の仕事へ少しでも関心のある方は是非チャレンジしてみてください
	課程 責任者	● 課程編成責任者名 伴 英治 法人事務局長
	研修カリ キュラム	● 科目別シラバス ※別掲PDF（様式4号—2）をご確認ください ● 科目別担当教官名 ※別掲PDF（様式4号—1）をご確認ください ● 科目別特徴 ※別掲PDF（様式4号—1）をご確認ください
	通信過程	● 科目別通信・事前・事後学習とする内容及び時間 通信課程は行いません ● 通信課程の教材・指導体制・指導方法・課題 通信課程は行いません。
	修了評価	● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 ※別掲PDF（様式11号）をご確認ください
	実習施設	● 協力実習機関の名称・住所等 ※別掲PDF（様式6号）をご確認ください ● 協力実習機関の介護保険事業の概要 当法人ホームページをご確認ください ● 協力実習機関の実習担当者名 ※別掲PDF（様式6号）をご確認ください ● 実習プログラム内容、プログラムの特色 ※別掲PDF（様式4号—2）をご確認ください ● 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） ※別掲PDF（様式4号—2）をご確認ください ● 協力実習機関における延べ人数 14名
	講師情報	● 名前 ※別掲PDF（講師一覧表）をご確認ください ● 略歴、現職、資格 ※別掲PDF（講師一覧表）をご確認ください
	実績情報	● 過去の研修実施回数（年度ごと） 平成30年度 1回 平成31年度 1回 令和2年度 1回 ● 過去の研修延べ参加人数（年度ごと） 平成30年度 9名 平成31年度 8名 令和2年度 8名
	連絡先	● 申し込み・資料請求先 〒520-1605 滋賀県高島市今津町南新保 87 番地 14 社会福祉法人ゆたか会 法人事務センター 0740-22-3490 ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 伴 英治 法人事務局長 0740-22-3490 ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 林 辰弥 法人研修担当 0740-22-1601