

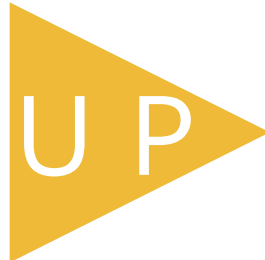
令和元年度 神奈川県

『介護分野における中核人材育成事業』

※本事業は、神奈川県から有限会社プログレ総合研究所が委託を受け実施するものです。

神奈川県内の介護施設等で働いている皆様へ

介護福祉士  
実務者研修



介護福祉士  
国家試験

受講生  
募集!

**受講料無料**

(※但し、テキスト代約 14,000 円は自己負担)

定員  
15名

<p>事業の概要</p>	<p>現在、神奈川県内の介護施設等に勤務している方で、令和元年度（令和2年1月試験）の介護福祉士国家試験の合格を目指し、これから施設等の中核となっていく職員の育成を支援する事業です。 介護福祉士国家試験の受験に必須となった「介護福祉士実務者研修」を働きながらも無理なく修了できるよう「eラーニング等」を使った通信課程で受講し、介護福祉士国家試験を受験していただきます。</p>
<p>受講対象者</p>	<p>次のいずれも満たしている方が受講の対象者です。 ①神奈川県内の介護施設等に勤務する在職者 ②『介護職員初任者研修修了者』または『ホームヘルパー2級課程修了者』 ③令和2年3月31日までに介護福祉士国家試験受験相当の実務経験（従事期間3年かつ従事日数540日以上）がある方 ④勤務先法人の代表者から推薦のある方（1法人から1名の推薦とします） ⑤全日程（通学日数18日間）を受講し、介護福祉士国家試験を受験できる方</p>
<p>お申込期間</p>	<p>令和元年7月15日（月）～8月2日（金） 最終日消印有効</p>

◆詳細は下記の事業運営事務局までお問合せください◆

運営

有限会社プログレ総合研究所（受託事業者）  
藤仁館医療福祉カレッジ横浜校

TEL

045-565-9880

横浜市神奈川区鶴屋町 3-32-14 新港ビル 2F FAX 045-565-9898

ホームページに詳細情報を掲載中!

藤仁館

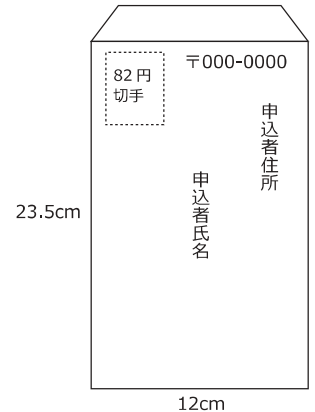
検索



# 募集要項

研修内容	①介護福祉士実務者研修（通信課程）…自宅でのeラーニングまたは通信学習 + スクーリング 10 日間 ②介護福祉士国家試験受験のための試験対策講習…6 日間		
取得できる資格	実務者研修修了（厚生労働大臣指定） ※実務者研修は介護福祉士国家試験受験にあたり受講が義務付けられています。また、減算のないサービス提供責任者の要件の一つでもあります。		
研修期間	実務者研修 令和元年 8 月 19 日（月）～ 11 月 26 日（火） 試験対策 令和元年 11 月 29 日（金）～令和 2 年 1 月 17 日（金） 修了式 令和 2 年 2 月 4 日（火） 【通学日数：18 日間（開講式、修了式を含む）】	定員	15 名
研修場所 (スクーリング等会場)	藤仁館医療福祉カレッジ横浜校 横浜市神奈川区鶴屋町 3-32-14 新港ビル 2F (横浜駅西口より徒歩 5 分)		
受講対象者	次のいずれも満たしている方が受講の対象者です。 ①神奈川県内の介護施設等に勤務する在職者 ②『介護職員初任者研修修了者』または『ホームヘルパー 2 級課程修了者』 ③令和 2 年 3 月 31 日までに介護福祉士国家試験受験相当の実務経験（従事期間 3 年かつ従事日数 540 日以上）がある方 ④勤務先法人の代表者から推薦のある方（1 法人から 1 名の推薦とします） ⑤全日程（通学日数 18 日間）を受講し、介護福祉士国家試験を受験できる方		
申込方法	<p>【申込方法】 申込期限内に①～④を下記の送付先へお送りください。 ①受講申込書 ②本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写し ③保有資格の資格証写し ④定型封筒 1 枚（合否通知用） ※右の封筒作成例をご参照ください。</p> <p>【送付先】 〒221-0835 横浜市神奈川区鶴屋町 3-32-14 新港ビル 2F 藤仁館医療福祉カレッジ横浜校事務局 宛</p> <p>【申込期限】 第 2 期 令和元年 8 月 2 日（金）最終日消印有効</p> <p>【選考方法】 応募者が定員（15 名）を超える場合、神奈川県立ち会いのもと抽選により決定します。なお、抽選の際は、定員の半数の 7 名分までについては、平成 29 年度と平成 30 年度に当事業に応募し落選となった方の優先枠とします。優先枠に該当する方は、まず優先枠で抽選し、枠内で落選となった場合は優先枠落選者と優先枠以外の方で抽選を行います。</p>		

- (封筒作成例)
- ・長形 3 号
- ・82 円切手貼付
- ・表に申込者の郵便番号、住所、氏名を記入



## 研修の流れと日程

研修の流れ	開校式▶	自宅学習目安▶	実務者研修▶	試験対策▶	国家試験▶	修了式					
日程	8/19(月)	8/20～10/19 (eラーニング等で学習)	下記 D～F 選択	下記 H 日程	1/26(日) 予定	2/4(火)					
時間	13:30～15:30		9:30～16:40	9:30～16:40	10:00～15:35	13:30～15:30					
実務者研修	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	9 日目	10 日目	
第 2 期	D 日程	9/12(木)	9/18(水)	9/25(水)	10/3(木)	10/11(金)	10/18(金)	10/25(金)	11/1(金)	11/7(木)	11/14(木)
	E 日程	9/16(月)	9/21(土)	9/28(土)	10/12(土)	10/19(土)	10/26(土)	11/2(土)	11/9(土)	11/16(土)	11/23(土)
	F 日程	9/24(火)	10/1(火)	10/8(火)	10/15(火)	10/22(火)	10/29(火)	11/5(火)	11/11(月)	11/19(火)	11/26(火)
介護福祉士国家試験対策	11 日目	12 日目	13 日目	14 日目	15 日目	16 日目	ホームページに詳細情報を掲載中！				
第 2 期	H 日程	11/29(金)	12/6(金)	12/13(金)	12/20(金)	1/10(金)	1/17(金)	<a href="#">藤仁館</a> <input type="button" value="検索"/>			

### 事業運営・問合せ先

藤仁館医療福祉カレッジ横浜校  
TEL : 045-565-9880

#### 【募集要項と受講申込書の入手方法】

①募集要項と受講申込書の様式は下記 URL の当校ホームページ内にある神奈川県『介護分野における中核人材育成事業』からダウンロードできます。

URL <http://www.omiya-fukushi.co.jp/>

②ご不明な場合には当校横浜校に電話でお問合せください。



## 受講申込書

第2期

申込日

令和 元 年 月 日

申込期限： 令和元年8月2日消印有効

受講者	フリガナ			性別		
	氏名			男	・	女
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)				
	住所	〒				
	電話番号	( )		携帯電話	- -	
	本人確認書類	●本人確認の為、身分証明書の写しの提出が必要です。提出する書類に☑を付けてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )				
	保有資格	●受講対象は以下のいずれかの資格保有者です。保有資格に☑を付けてください。 また、該当資格の <u>資格証写しを本受講申込書に添付</u> してください。 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級				
実務経験	●受講対象は第32回介護福祉士国家試験受験資格に相当する実務経験※を有する方です。 ※従事期間3年(1,095日)かつ従事日数540日以上					
	事業所名(上から順に新しいものを記入)			従事期間		
				年 月		
				年 月		
			年 月			
			実務経験合計			
			年 月			
勤務先	フリガナ					
	勤務先名称	(法人名)	(施設・事業所名)			
	所在地	〒				
連絡先	( )		FAX	( )		
受講希望理由						
勤務先法人記入欄	上記の者は、令和元年度 神奈川県『介護分野における中核人材育成事業』の受講要件を満たし、受講者として適切と認めるため、当法人より受講の推薦を致します。  令和 元 年 月 日 法人名 代表者名 印					

写真貼付  
(3cm×4cm)※本申込書等にて頂いた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令に基づき適正に管理、保護し、研修以外の利用や神奈川県以外の第三者への情報提供は行いません。  
※本申込書は合否に関わらずご返却致しませんので、あらかじめご了承ください。