



FAX 0852-25-8303



# 受講申込書

※必要事項をご記入のうえ、  
FAXにてお申し込みください。

## 介護の入門的研修

(公財) 介護労働安定センター島根支部長 様  
標記研修の受講を申し込みます。

※は当センター使用欄になります。

支 部 名	島根支部	受講番号	※		受付印
フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名					
生 年 月 日	昭和 平成	年	月	日	生まれ ( 才 )
住 所	〒 -				
電 話 番 号	自 宅: ( )		携帯電話: ( )		
職 業					
申 込 理 由	1. 資格を取得し、介護現場に就職したい 2. 家族の介護に活かしたい 3. その他 ( )				

◎受講者の個人情報(氏名、住所、電話番号等)は、当該講習に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認、新規講座等のご案内の送付の範囲で利用させていただきます。

◎ご提供いただきました個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用しません。

◎上記につきまして、不都合な点がございましたら、お手数ですが、下記担当者までお申し出ください。

### 【個人情報に関するお問い合わせ先】

公益財団法人介護労働安定センター島根支部  
電話 0852-25-8302 担当者:大呂

全てのカリキュラムを修了された方に、出雲市長名の修了証書を交付します。

	日 程 ①	日 程 ②	項 目
1 日 目	10月19日(火) 9:45~16:30	11月16日(火) 9:45~16:30	開講式・オリエンテーション、介護に関する基礎知識、認知症の理解
2 日 目	10月20日(水) 10:00~16:30	11月17日(水) 10:00~16:30	障がいの理解、介護の基本、基本的な介護の方法
3 日 目	10月21日(木) 10:00~17:00	11月18日(木) 10:00~17:00	基本的な介護の方法
4 日 目	10月22日(金) 10:00~16:00	11月19日(金) 10:00~16:00	基本的な介護の方法、介護における安全確保、就職ガイダンス