

パート職員のみなさんへ

横浜市福祉サービス協会 研修センター

**令和6年度****「介護福祉士実務者研修(通信課程)」  
の受講者を募集します！****【申込受付】 令和5年11月27日(月)～12月11日(月) (先着順)****一実務者研修を受けるメリット一**

※受付期間に関わらず定員に達した時点で受付を終了します

**介護福祉士を目指す！**

平成28年度の介護福祉士国家試験から、実務経験3年に加え、実務者研修の修了が受験に義務付けられました。この研修をステップに、介護福祉士国家試験へのチャレンジ、介護福祉士の資格取得を目指しましょう。

**サービス提供責任者になれる！**

実務者研修を修了すると、在宅介護の要とも言える「サービス提供責任者」になるための要件を満たすことができます。

**業務に役立つ知識・技術が身につく！**

人の自然な動きに基づいた身体に負担をかけない実践的な介護技術を学ぶことができます。

**【受講条件等】**

1. 令和6年度の介護福祉士国家試験(令和7年1月予定)を受験すること
2. 介護福祉士国家試験受験に必要な実務経験(3年540日)を令和7年3月末日までに確実に取得できる見込みがあること(お申し込み時点の実務経験日数で判断いたします)
3. 介護福祉士国家試験の結果(合否)を報告すること
4. 研修修了後、2年以上継続して勤務する見込みがあること ※「資格等取得支援規則」第7条(受講料等の返還)の規定(令和4年6月13日施行)により、研修修了後2年以内に退職したときは協会が補助した受講料を全額返還していただきます
5. 通学日が勤務日に当たった場合は特別休暇となります

**【受講料】 協会パート職員は正規価格の半額とします**

協会働くパート職員の受講料は正規価格の半額とし、残りの半額は協会が補助します。受講料は保有資格により異なります。(履修免除科目があるため)

保有資格	受講料【テキスト代、保険料、消費税込】 (正規価格 → 支払価格)
なし	150,000円 → 75,000円
訪問介護員2級または初任者研修修了者	98,000円 → 49,000円
訪問介護員1級修了者	72,000円 → 36,000円
介護職員基礎研修修了者	60,000円 → 30,000円

【申込方法】裏面の「受講申込書」に必要事項を記入し、保有資格証(修了証)の写しと合わせて下記住所にお送りください。

◆研修日程・カリキュラム等の詳細は、研修案内チラシをご参照ください。

◆申込書送付先 〒220-0021 横浜市西区桜木町6-31 4階 横浜市福祉サービス協会研修センター

◆お問い合わせ先 研修センター 担当：旗手・高山 TEL 045(227)1710

## パート職員用

## 介護福祉士実務者研修【通信課程】受講申込書

(ご記入日) 令和 年 月 日

職員番号		年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
(フリガナ) 氏 名		生年月日	(西暦)	年	月 日
住 所	〒				
自宅電話		携帯電話			
勤務先		職種			
保有資格	保有資格により受講料および免除科目が異なります。該当する欄に <input checked="" type="checkbox"/> してください。				
	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員養成研修1級 <input type="checkbox"/> 訪問介護員養成研修2級				
	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修第2号研修				
実務経験	勤務期間 年 か月 勤務日数 日 ※証明書は不要です。わかる範囲で申し込み時の年数および日数をご記入ください。				
支払方法	<input type="checkbox"/> 一括払い (2024/4/1 までに全額振込)				
	<input type="checkbox"/> 2分割払い (2024/4/1 までに半額振込、2024/7/31 までに半額振込)				
<p>●以下の受講条件についてご確認いただき、署名をお願いします。</p> <p>※令和6年度の介護福祉士国家試験を受験します。</p> <p>※受講者には介護福祉士国家試験の試験結果(合否)を報告します。</p> <p>※受講料は半額を協会が補助しますが「資格等取得支援規則 第7条 受講料等の返還」の規定により、研修修了後2年以内に退職したときは協会が補助した受講料を全額返還していただきます。</p> <p>※研修が業務日にあたった場合は特別休暇となります。交通費は自己負担です。</p> <p>上記の条件について確認し、了解いたしました。 氏名 _____</p>					

## 【お申し込み方法】

- 受講申込書のすべての欄にご記入ください。
- 受講申込書および保有資格証(修了証)の写しを下記宛先へ郵送してください。
- 申し込み内容確認後、受講のご案内を申込書記載の住所へお送りします。

## 【宛先・お問い合わせ先】

(住所) 〒220-0021 横浜市西区桜木町 6-31 4階  
(宛名) 社会福祉法人 横浜市福祉サービス協会 研修センター 実務者研修担当 行  
(電話) 045-227-1710 (平日 9~17時)

◆本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り、適切な管理を行い、本研修に係る業務以外に使用いたしません。