

# ひょうご介護サポーター研修（介護業務1日体験講座）参加者募集

**介護の仕事ってむずかしそう？  
予備知識がなくても大丈夫です！  
まずは1日気軽に体験してみませんか？  
新しい職業観が発見できるかも！**

募集対象：中・高齢者、子育てを一段落した女性、離職者等（資格は不要です）

募集定員：20名 ※先着順

日時：2019年2月27日（水）午前10時から

※開始時刻の10分前にはお越しください。

開催場所：特別養護老人ホームせいりょう園

受講料：無料

内容：6.5時間で介護業務を体験していただけます。

また、ひょうご介護サポーターとして登録された方には、「ひょうご介護サポーター登録証」を交付するとともに、登録日より2年間実施施設等から職員募集や施設だよりなどの情報提供を行います。

時間	項目	体験内容
10:00~11:00	講義	健康福祉のうつりかわりと介護保険制度 介護保険事業所の役割
11:00~13:00	業務体験 ※昼食・休憩を含む	各事業所の見学と振り返り
13:00~14:00	利用者さんと 交流体験	認知症を学び認知症の方と交流
14:00~16:30	実技	介護実技、目指す介護について

申込方法：下記の「参加申込書」に必要な事項を記入し、2019年2月22日（金）までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。

参加申込書が届き次第、受講の可否をご連絡いたします

お申込・問合せ先

せいりょう園介護支援センター 担当：武井

住所 〒675-0016 加古川市野口町長砂 95-20

電話：079-421-7156 FAX：079-421-6422

## ひょうご介護サポーター研修（介護業務1日体験講座）参加申込書

ふりがな	生年月日 昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
氏名	職業
性別 男・女	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員・団体職員 4. アルバイト 5. 学生 6. 主婦 7. 無職 8. その他（ ）
電話	住所 〒

# ひょうご介護サポーター研修（介護業務1日体験講座）登録用紙

これは、兵庫県や兵庫県老人福祉事業協会から、介護に関する役立つ情報を受け取るための申込みです。

ひょうご介護サポーターに登録いただいた方は、随時郵送又は電子メールにより、就職フェア等のイベント情報を提供させていただきます。

なお、申込時に提供された個人情報（住所、氏名、生年月日、電話番号等）に関しては上記の情報提供のほか、登録者の再就職状況等の現況確認の目的以外には使用しないものとし、適切に取り扱います。

## 1 氏名等

お名前（フリガナ）※必須	
お名前（漢字）※必須	
生年月日※必須	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）
連絡先住所※必須	（〒 - ）
電話番号	
連絡先メールアドレス	
職業	1. 会社員 2. 自営業 3. 公務員・団体職員 4. アルバイト 5. 学生 6. 主婦 7. 無職 8. その他（ ）
特に関心がある情報・ 提供を希望する情報	1. 県内の特養施設の情報（HPやボランティア情報など） 2. 就職支援研修情報（就職支援セミナー等） 3. その他（ ）

## 2 確認事項

兵庫県又は兵庫県老人福祉事業協会から介護関係の情報提供やご案内をするため、上でご回答いただいた連絡先等について、兵庫県と兵庫県老人福祉事業協会に情報提供することに同意いただけますか。

同意する ・  同意しない

## 3 問合せ先

せいりょう園介護支援センター 担当：武井  
住所 〒675-0016 加古川市野口町長砂 95-20  
電話：079-421-7156 FAX：079-421-6422