

学 則

| | | | | |
|----------|--------------------|--|---------------|---|
| 事業所番号 | 第23101008号 | 名称 | 社会福祉法人ともいき福祉会 | |
| 所在地 | 愛知県犬山市羽黒安戸南一丁目55番地 | | | |
| 連絡先・相談窓口 | 所 属 | 社会福祉法人ともいき福祉会 法人本部 | 職 氏 名 | 事務長 山口聖司 |
| | 電話番号 | 0568-48-2255 | FAX番号 | 0568-48-2256 |
| | メ ー ル | honbu@tomoiki.or.jp | HPアドレス | http://www.tomoiki.or.jp |

1. 開講の目的

急速な少子・高齢化が進展する中、福祉に対するニーズはますます増大かつ多様化している。このような中で、社会福祉法人ともいき福祉会は、地域の皆様方が抱えている様々な福祉課題を地域全体の問題としてとらえ、皆で支えあい・学びあい”誰もが安心して暮らせる福祉のまちづくり”を目指しています。その活動の一環として、介護職員初任者研修事業を起ち上げ、より多くの方々に介護の基礎・基本を学んでいただくことを、開講の目的とします。

2. 研修の内容

| | | | | |
|-------------|--|---|-----|---|
| ①名 称 | 社会福祉法人ともいき福祉会 介護職員初任者研修 令和4年7月17日通信コース | | | |
| ②課 程 | 介護職員初任者研修課程 | ③講義方法 | 通信 | |
| ④実施期間 | 令和4年7月17日 ～ 令和5年2月8日 | | | |
| | 日 程 | 日程表(別紙1)のとおり | | |
| ⑤カリキュラム及び講師 | カリキュラム及び講師一覧表(別紙2・別紙3)のとおり | | | |
| ⑥使用テキスト | 名称・発行会社 | 介護職員初任者研修テキスト 株式会社QOLサービス | | |
| ⑦実施場所 | 講 義 施 設 | 特別養護老人ホームぬく森 会議室 特別養護老人ホームぬく森・第二 会議室 住宅型有料老人ホームぬく森の家・橋爪 会議室 養護老人ホームぬく森 集会室 | 所在地 | 犬山市大字前原字橋爪山15番地121 犬山市羽黒安戸南一丁目57番地 犬山市橋爪東一丁目29番地 犬山市羽黒安戸南一丁目55番地 |
| | 演 習 施 設 | 特別養護老人ホームぬく森 会議室 特別養護老人ホームぬく森・第二 会議室 住宅型有料老人ホームぬく森の家・橋爪 会議室 養護老人ホームぬく森 集会室 | 所在地 | 犬山市大字前原字橋爪山15番地121 犬山市羽黒安戸南一丁目57番地 犬山市橋爪東一丁目29番地 犬山市羽黒安戸南一丁目55番地 |
| | 実 習 施 設 | 実習予定なし | | |
| ⑧受 講 料 | Aコース 金30,000円 Bコース 金80,000円(コースについては、⑩その他 の欄を参照) ※テキスト代及び消費税を含む | | | |
| | 支 払 方 法 | 現金または銀行振込にて支払うものとする。 | | |
| | 解 約 条 件 返金の有無 | 研修前のキャンセルについては、講座開始日の前日までの場合キャンセル料(1万円)を差し引いた金額で受講料を返金する。それ以降のキャンセルについては応じない。また、受講の取り消しに該当した場合、受講料の返金は一切ない。 | | |
| ⑨定 員 | 20名 | | | |

| | |
|--------|--|
| ⑩その他 | Aコースは下記の①～④をすべて満たしている者、Bコースは①～③を満たしている者 ①原則として、今後介護員職員としての業務につくことを目的とする者。 また、福祉・介護業務に携わるか、ご家族を介護する可能性のある者。 ②就学に支障のない心身ともに健康である者 ③犬山市近郊に在住または在勤で通学可能な者 ④ぬく森グループにて就職する者 |
| ⑪募集の期間 | 令和4年6月19日～令和4年7月16日 |

3. 受講資格

| | |
|-------|--|
| ①資格要件 | 原則として、今後介護員職員としての業務につくことを目的とする者。 また、福祉・介護業務に携わるか、ご家族を介護する可能性のある者。 |
|-------|--|

4. 受講の手続き

| | | | |
|-------|---|---|---|
| ①申込方法 | 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、身分証明書(欄外注参照)のコピーと一緒に提出する。 受講代金については、開校式の前日までに全額支払うものとする。ただしAコースの受講生については分割払いを認める(支払回数等は当法人の指定による)。 | | |
| ②申込先 | 社会福祉法人ともいき福祉会 介護職員初任者研修事務局 | | |
| ③受講決定 | 面接により受講を決定する。 | | |
| ④科目免除 | 免除の有無 | 有 | 無 |
| | 免除科目 | | |
| | 対象者 | | |
| | 申込方法 | | |

5. 受講上の注意事項

| | | |
|---------------|-------|--|
| ①遅刻・早退・欠席の取扱い | 遅刻 | 講義・演習は、一切の遅刻は原則として認めない。 |
| | 早退 | 講義・演習は、一切の早退は原則として認めない。 |
| | 欠席 | 合計13時間までの欠席については、レポートの提出または演習などによる補講を実施する。 |
| ②補講の実施 | 実施の有無 | 有 無 |
| | 可能な科目 | すべての講義・演習 |
| | 方法 | レポートの提出または演習などによる補講を実施する。 |
| | 費用 | 補講の費用は発生しない。 |
| | 注意事項 | 補講により科目を履修するには、修了試験までにすべてのカリキュラムを修了すること。 |

