

八重瀬町主催

「介護に関する入門的研修事業」

介護職入門的研修資格が取れる！

# 八重瀬町民の皆様へ 介護研修実施のお知らせ

お元気な高齢者や子育て中のママ、学生の方まで  
幅広く募集！たった8日間で資格が取得できます！

介護職の上位資格を  
取得する際にも

**一部免除が可能！**

**受講料無料！**



やえせのシーちゃん

「介護職入門的研修」の資格取得を目的とした講座を実施します。

- ・親の介護について、介護の知識を学びたいと思うご家族。
- ・認知症や介護保険制度について知りたい方。
- ・閉じこもりがちな親に、家の中での転倒防止等を学びたいと思うご家族。
- ・将来、介護職に興味をお持ちの学生の方々。
- ・介護施設で働いてみたい方。

介護技術や制度について、入門的研修で学びませんか。

## ◆新型コロナウイルス感染拡大 予防対策について◆

- ・授業開始前、終了後は、手洗いのご協力をお願いします。
  - ・マスクの着用をお願いいたします。
  - ・入室前、受付にて検温を実施します。
  - ・他受講生と十分な距離を取るため、席はできるだけ間隔を空けています。
  - ・講師、事務局職員は、マスクの着用および手洗い、手指消毒を実施しています。
- ※裏面申込書内の「新型コロナウイルス感染拡大防止ご協力をお願い」をご一読ください。

## 研修カリキュラム

## 受講時間

①介護に関する基礎知識	1時間30分
②介護の基本	1時間30分
③認知症の理解	4時間
④基本的な介護の方法(1)	7時間
⑤基本的な介護の方法(2)	3時間
⑥障害の理解	2時間
⑦介護における安全確保	2時間
⑧人権学習	1時間30分

合計時間 22.5時間

**対象者** 八重瀬町の皆さん(16歳以上75歳まで) ※介護事業所・施設等有資格者として就業中の方は対象外です。

**開講期間** 令和4年10/17(月)~20(木)、24(月)~27(木)  
全日18:00~21:00

**開催会場** 八重瀬町社会福祉会館 2階 集会室

**講座内容** 介護の基礎的な知識・技術を身につける入門的研修

**費用** 無料(テキスト代込)

**申込方法** 「沖縄人材カレッジ」HP、またはお電話にてお申込みください。  
(裏面の申込書を記入の上、FAXでもお申込み可能です。)

**申込締切** 定員(20名) 抽選の上、当選者にのみご連絡致します。

※新型コロナウイルスの感染状況によっては、研修を中止する場合がありますのでご了承下さい。

受講申込先 **沖縄人材カレッジ** 入門的研修担当

お問合せ先 〒900-0011 沖縄県那覇市上之屋1-18-15 アイワテラス2階

TEL:098-943-4162 FAX:050-3673-8734

町が行う  
事業のため  
受講料は  
かかりません

# 令和4年度沖縄県介護に関する入門的研修 受講申込書 <八重瀬町>

令和4年 月 日

フリガナ			性 別	男 ・ 女
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日 生まれ	年 齢	歳
フリガナ				
住 所	〒			
連 絡 先	TEL : (      )      —      携帯 :      —      —			
	E-mail :			
	携帯メール:			

受講生が未成年の場合、保護者の方は自筆で記入し押印してください

保護者氏名	フリガナ	緊急連絡先住所
	印	緊急連絡先電話
利用可能な通信手段	・電話      ・ E-mail      ・ 携帯電話 ※連絡時、都合の良い時間帯(      :      頃)	

介護分野への就労を希望する方	・就職希望する	・就職支援希望しない
新型コロナウイルス感染拡大防止 ご協力をお願い	<p>◆以下に該当する場合、研修への参加を控えて頂きますようお願いいたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱の症状がある方(体温37.5度以上)</li> <li>・風邪の症状がある方</li> <li>・過去14日間以内に、発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方</li> <li>・過去14日間以内に、感染拡大している地域や国への訪問歴がある方</li> <li>・過去14日間以内に、新型コロナウイルスの患者や、その疑いがある患者(同居者、職場内等の発熱を含む)との接触歴がある方</li> <li>・高齢の方や基礎疾患をお持ちの方</li> <li>・沖縄人材カレッジの感染拡大防止ガイドラインに則り、「健康状態申告書」の提出等、ご協力いただけない方</li> </ul> <p>◆上記注意事項を確認し、感染拡大防止策の実施に同意します。 → <input type="checkbox"/> (チェックをお願いします)</p>	

受講しようと思ったきっかけをお選びください(必須)

- ☐ 両親(親族)の介護のため      ☐ 将来介護職の就職のため      ☐ 現在介護事業所で勤務しているため  
☐ 介護が必要になったときのため      ☐ 資格の取得のため

**<受講申込先・お問合せ先>**  
**沖縄人材カレッジ 入門的研修担当**  
**TEL:098-943-4162 FAX:050-3673-8734**



☎沖縄人材カレッジ  
ホームページでも  
申込受付中!

※本事業は八重瀬町の事業です。受託内容に関するお問合せは、受託事業者「沖縄人材カレッジ(TEL:098-943-4162)」へお問合せください。

※本事業で収集した個人情報は、本事業運用にのみ利用させていただきます。その他の目的での使用は致しません。

※申込みの際には、身分証明書の確認を行います。

※受講風景の写真を後方から撮影致します。

※新型コロナウイルスの感染状況によっては、研修を中止する場合がありますのでご了承下さい。

■申込についての確認 ※私は、本申込について、その情報を下記の目的に限り提供することを承諾します。

※求職のため求人施設に対する紹介を依頼した場合

※国の機関等(国、地方公共団体)の法令の定める業務への協力

※地方自治体が、地域ボランティア等に関する情報を提供する場合

署 名