

れいわがん ねんど 令和元(2019)年度 栃木県福祉の担い手育成研修事業

ちてき せいしんとう かか しょうがい も かたむ ※知的・精神等に関わる障害をお持ちの方向け

かいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう 介護職員初任者研修



かいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう かいご かん きそちしき
介護職員初任者研修とは、介護に関する基礎知識・
ぎじゆつ み きほんてき かいごぎょうむ おこな
技術を身につけ、基本的な介護業務を行うことができる
ことを証明する介護資格です。
かいごしょく しごと やくだ にゆうもんしかく
介護職としてのお仕事に役立つ入門資格のひとつです。



じゅこう 受講
きかん 期間

れいわがんねん がつ にち きん 令和元年11月22日(金) ~ 令和2年2月14日(金)

しゅう にち げつ きん にち じかんていど こうざ じゅこう
週5日(月~金)・1日4時間程度の講座を受講

どにちしゅくじつ ねんまつねんし がつ にち がつ にち やす
※土日祝日・年末年始12月27日~1月6日はお休みです

かいじょう 会場

かぶしきがいしゃていびいしいふくしきょういくせんたー
株式会社TBC福祉教育センター

ゆうびんばんごう とちぎけんうつのみやしみなみおどお ていびいしいがくいんびる かい
〒321-0963 栃木県宇都宮市南大通り2-1-2 TBC学院ビル7階

さんかたいしやう 参加対象

とちぎけんない すま ちてきしょうがい せいしんしやうがいとう も かた
①栃木県内にお住いの知的障害または精神障害等をお持ちの方

ふくし かいごしょく しゅうろう いやく かつ
②福祉・介護職への就労に意欲のある方。

20名

むりよう てきすとだい えん
無料(テキスト代7,700円がかかります。)

れいわがんねん がつ にち げつ 令和元年8月5日(月) ~ 令和元年11月12日(火)

りめんもうしこみようし ひつようじこう きにゆう うえ ゆうそう ふあつす めーる もうしこみ
裏面申込用紙に必要事項を記入の上、郵送・FAX・メールにてお申込ください。

てい いん 定員
じゅ こう りやう 受講料
ぼしゅうきかん 募集期間
もうしこみほうほう 申込方法

とちぎけんない す しょうがい も かた たいしやう ふくし かいごしょく きほん しかく
栃木県内にお住まいで障害をお持ちの方を対象に、福祉・介護職の基本となる資格

かいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう かいさい
「介護職員初任者研修」を開催します。

いっぱんてき けんしゅう けんしゅうぶろぐらむ ないよう
一般的な研修よりもゆつくりとわかりやすい研修プログラム(内容)となって

おりますので、安心して学ぶことができます。

きかい しかく しゅとく ふくし かいご しごと はじ
この機会に、資格を取得し福祉介護のお仕事を始めてみませんか？



しゅさい とちぎけん 主催 栃木県

かぶしきがいしゃていびいしいふくしきょういくせんたー
株式会社TBC福祉教育センター

とちぎけん うつのみやし みなみおどお ていびいしい がくいん びる かい
〒321-0963 栃木県宇都宮市南大通り2-1-2 TBC学院ビル7階

でんわ ふあつす
電話 028-651-2171 FAX 028-614-8502

めーる
メール fkc@fkc-fukusi.info



おうほじょうけん
応募条件



1. 知的障害をお持ちの方。精神障害をお持ちの方。(その他の障害種別については、ご相談ください。)
2. 栃木県内在住の方で、福祉・介護職に係る業務に就業意欲のある方。
3. 授業の全日程に出席できる方。選考会(令和元年11月18日)に出席出来る方。
4. 障害者就業・生活支援センターに福祉の担い手育成研修事業に係る申込内容及び受講情報を提供することに同意し、就業や生活に関する相談が随時可能である方。

おうほほうほう
応募方法

- 下記の「受講申込書」に必要事項を記入の上、郵送・FAX・メールにてお申込ください。
- FAXでのお申込の際は必ず送信後、確認の電話連絡をしてください。

じゅこうりょう
受講料

- 受講料は無料。但し、テキスト代 7,700円 及び研修会場までの交通費は自己負担です。

もうしこみしめきりび
申込締切日

- 令和元年11月12日(火)必着

じゅこうしゃ
受講者の決定

- 令和元年11月18日(月)10時から選考会を実施します。(詳細は申込者へ別途通知致します。)
- 選考結果は申込者全員に対して令和元年11月20日(水)頃に書面で通知致します。

ふくし にな て いくせいけんしゅうじぎょう じゅこうもうしこみしよ
「福祉の担い手育成研修事業」受講申込書

FAX 028-614-8502

メール fkc@fkc-fukusi.info

※メールの場合は、メール本文に受講申込書の必要事項を入力し、送信してください。

※ 個人情報について

本受講申込書に記載された事項は本研修事務についてのみ使用し、本人の同意無しに、その他の用途に使用することはありません。

きにゅうび 記入日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日					
ふりがな 氏名							おとこ 男	おんな 女	
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭和	へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	まん (満)	さい 歳)		
しょうがいしゅべつ 障害種別	ちてきしょうがい 知的障害							せいしんしょうがい 精神障害	た その他 ()
じゅう 住所	〒 栃木県								
でんわばんごう 電話番号	()							—	
けいたいでんわばんごう 携帯電話番号	()							—	

