

—技能・資格取得をめざす就労支援講習会—
介護実務者研修講座【南部】実施要領

主催：京都府・京都府ひとり親家庭自立支援センター

介護福祉士（国家試験）資格取得を促進し、ひとり親家庭の自立を支援するため、下記のとおり介護実務者研修講座を実施します。

記

1. 研修期間 令和2年6月7日（日）～令和2年12月20日（日）（全13回）
2. 研修会場 講義（スクーリング）及び演習（介護基本技術）
京都保育福祉専門学院
〒615-8156 京都市西京区榎原百ヶ池3
TEL（075）391-6411
FAX（075）392-8897
3. 研修内容 別紙の研修日程及びカリキュラム表をご参照ください。
4. 受講対象者
 - ① 京都府内（京都市を除く。）にお住いのひとり親家庭の母・父、子及び寡婦である方
 - ② 3年以上介護等の業務に従事したことがある方（実務経験3年以上）で令和2年度第33回介護福祉士国家試験の受験を希望する方
※実務経験の資格要件の有無については公益財団法人社会福祉振興・試験センターのHPにアクセスし、申込みの前にご自身で必ずご確認ください。
 - ③ 講座の全日程に出席できる方
 - ④ 初任者研修修了者、或いはホームヘルパー1級、2級資格を所持している方
5. 定員 10名

ただし、定員に達し次第締め切ります。

※新型コロナウイルスの国内感染の拡大状況に応じて、予定した講座を中止する場合があります。予めご了承ください。

6. 申込方法

受講希望者は、まず京都府ひとり親家庭自立支援センターに来所の予約をお取りください。

面談の後、必要事項を記入のうえ、受講申込書と本人を確認できる証明書（運転免許証等）の写し、資格の証明書の写しを京都府ひとり親家庭自立支援センターにご提出ください。

なお、申し込みの際に京都ジョブパークのご登録が必要となります。

7. 申込期限 令和2年5月20日（水）

定員に限りがあるため、ご希望の方はお早目にお申し込みください。

8. 受講決定通知

受講決定については、5月22日（金）以降郵送にて申込者に通知します。

また受講決定者には受講費用の納入先など併せて通知しますので、ご確認ください。

9. 受講費用【受講決定後改めて通知します】

テキスト代として、14,080円

交通費（通学費及び移動費）は自己負担です。

10. 保育

未就学児（ただし、生後6箇月以上）の保育ルームを設置しますので、希望される方は京都府ひとり親家庭自立支援センターにご相談ください。

11. 留意事項

止むを得ない理由（入院等）を除き、自己都合により途中で履修できなくなった場合は、講習に要した費用（1人分約10万円）を負担していただくこともありますので、全期間を通じて受講していただきますよう特にご留意ください。

12. 申し込み・問い合わせ先

京都府ひとり親家庭自立支援センター

〒601-8047 京都市南区東九条下殿田町70 京都テルサ東館2階

京都府男女共同参画センター らら京都内

TEL（075）662-3773 予約対応時間 9:00～17:00

FAX（075）662-3770

メール boshi@kyoto-jobpark.jp

2020年度 介護職員実務者研修講座

期 日；2020年6月7日～2020年12月20日(全13回)

会 場；京都保育福祉専門学院

開講日程

母子寡婦福祉連合会

回	月	日	曜	時 間		科 目	備 考
①	6	7	日	9:00～10:00	1h	【開講式・オリエンテーション】	
				10:10～17:15	6h	コミュニケーション技術①（１～６） （介護におけるコミュニケーション技術）	
②	6	28	日	9:00～17:15	7h	コミュニケーション技術②（７～１３） （介護場面における利用者・家族とのコミュニケーション）	
③	7	12	日	9:00～17:15	7h	コミュニケーション技術③（１４～２０） （介護におけるチームのコミュニケーション）	
④	7	26	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ①（１～７） （介護過程の展開の実際）・・・「介護過程とは…」	
⑤	8	2	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ②（８～１４） （介護過程の展開の実際）	
⑥	8	23	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ③（１５～２１） （介護過程の展開の実践①）・・・「事例Ⅰ」	
⑦	9	6	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ④（２２～２８） （介護過程の展開の実践②）・・・「事例Ⅱ」	
⑧	9	20	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ⑤（２９～３５） （介護過程の展開の実践③）・・・「一人暮らし高齢者の生活支援」	
⑨	10	18	日	9:00～17:15	7h	介護過程Ⅲ⑥（３６～４２） （介護過程の展開の実践④）・・・「施設で暮らす高齢者の生活支援」	
⑩	11	1	日	9:00～16:15	6h	介護過程Ⅲ⑦（４３～４５） （介護過程の展開に実践）・・・生活支援技術の演習・テスト	
						『実務者研修…各科目の筆記試験』	
						【医療的ケアオリエンテーション】	
⑪	11	15	日	9:00～17:15	7h	医療的ケア①（１～７） （医療的ケア座学①）	
⑫	12	13	日	9:00～17:15	7h	医療的ケア②（８～１４） （医療的ケア座学②）	
⑬	12	20	日	9:00～17:15	7h	医療的ケア③（１５～２１） （医療的ケア演習①）	
				17:15～17:30		【閉講式】	

介護実務者研修講座(南部)受講申込書

京都府ひとり親家庭自立支援センター
センター長 東 美佐子 様

2020年6月開講の介護実務者研修講座（南部）の受講を申し込みます。

年 月 日

ふりがな				証明写真添付 裏面に氏名を記載の事 3ヶ月以内に撮影、脱帽の事
受講希望者氏名				
生年月日	年	月	日 (歳)	
住 所	〒			
電話番号 (携帯・自宅)	携帯		自宅	
緊急連絡先				
メールアドレス				
【家族構成】 名前・年齢	・		歳	
	・		歳	
	・		歳	
	・		歳	
地域母子会員であるか	会員		・ 非会員	
介護福祉士国家試験 受験の資格の有無	実務経験があり国試の受験資格が ある ・ ない			
保育希望者	ふりがな	性 別	生年月日	特記事項

上記申込者は、ひとり親家庭の父・母、子又は寡婦であることを証明する。

年 月 日

(ひとり親家庭福祉推進員・民生委員・児童委員の署名)

印

※【裏面】も必ず記入してください

【裏面】

受講理由書

氏 名 _____

介護実務者研修講座を希望した理由

介護実務者研修講座を終了して、どのような目標を見出していますか。

【短期目標】 半年～1年後

【長期目標】 1年～3年後

現在の職業

【勤務先】

【勤続年数】

年

ヶ月

現在の保持資格

主な職務経歴

【勤務先】

【勤続年数】

年

ヶ月

【勤務先】

【勤続年数】

年

ヶ月

【勤務先】

【勤続年数】

年

ヶ月

【勤務先】

【勤続年数】

年

ヶ月