

【実施主体】 神奈川県
【運営主体】 社会福祉法人神奈川県社会福祉協議会
【実施事業者】 社会福祉法人小田原市社会福祉協議会

入門講座 開催案内

受講料
無料

全23時間

介護に関する 入門 的研修

全5日間コース 開講！

介護の世界で
自分の可能性
を見つけよう



神奈川県知事名の修了証を交付
(全課程修了者のみ)

介護の仕事 未経験・未就労・無資格で就労希望の人が対象
(神奈川県民のみ)

このような方に オススメ！

自分の将来が心配
自分や家族の介護が心配

定年後のセカンドキャリアに
退職後の仕事どうしよう

地域での活動を考えている人に
何か活動したいなあ

日
程

1日目

11/14 木
10:00～15:30

2日目

11/29 金
10:00～16:00

3日目

12/4 水
10:00～16:00

4日目

12/13 金
10:00～16:00

5日目

12/16 月
10:00～15:30

会
場

おだわら総合医療福祉会館（4F・ホール）

小田原市久野115-2（おだわら看護学校と同一所在地）
※会場には駐車場がないため公共交通機関をご利用ください。
やむを得ず、お車で越しの場合は周辺の有料駐車場をご利用ください。
（駐車料金は各自で負担）
※2日目のみ別会場となります。（社会福祉法人小田原福祉会 れんげの里）

会場の
地図は
コチラ



募集定員

25名

先着順

申込
締切日

令和6年11月1日

金
FRI

定員に達した場合は、締切日の前でも申込受付を終了させていただきます

お申込み・お問い合わせ先



社会福祉
法人

小田原市社会福祉協議会

下記のいずれかの方法でお申し込みください

メール kaigo076@atlas.plala.or.jp（24時間受付）

TEL 0465-35-8143（平日 8:30～17:15）

FAX 0465-32-4139（24時間受付）

WEB申込 右側のWEB申込フォームによる

窓口来所 おだわら総合医療福祉会館1階（平日 8:30～17:15）






※受講申込書（裏面）に必要事項を記入のうえ、ご持参ください。ファックスでお申し込みの場合は、切り取らずに送信してください。

WEB申込
フォーム



この事業は、小田原市社会福祉協議会が神奈川県社会福祉協議会（実施主体：神奈川県）から委託を受けて実施します

研修カリキュラム

1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
<ul style="list-style-type: none"> ●開講式 ●介護に関する基礎知識 ●介護の基本 ●基本的な介護の方法①(講義) 	<ul style="list-style-type: none"> ●基本的な介護の方法②(実技) 	<ul style="list-style-type: none"> ●基本的な介護の方法③(実技) ●介護における安全確保① 	<ul style="list-style-type: none"> ●認知症の理解 ●介護における安全確保② 	<ul style="list-style-type: none"> ●障害の理解 ●振り返り ●就職ガイダンス ●閉講式 

※ カリキュラムは変更する場合があります。
 ※ 講師都合や悪天候等により、研修開始・終了時刻に変更が生じることがあります。
 ※ 受講当日は感染予防対策としてマスクの着用をお願いします。

Q&A

Q1 何歳以上の方が応募できるの？

A1 15歳以上の方が対象となります。(義務教育課程期間中の人は受講できません。)

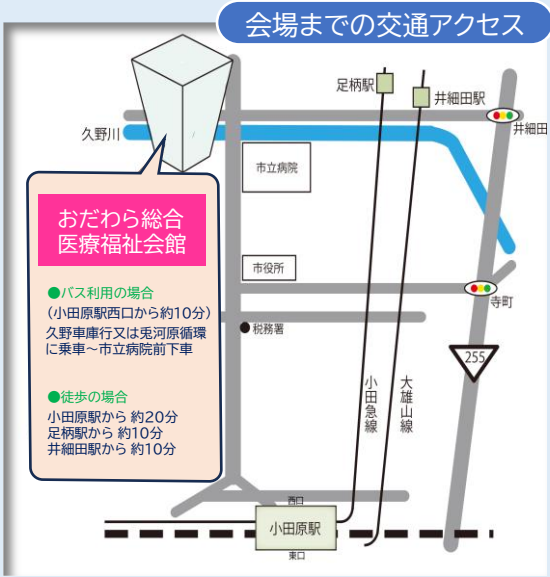
Q2 入門講座には修了試験があるの？

A2 修了試験はありませんが、全日程への出席が修了に必要な条件となります。

介護の基本が身につく！



キトリセン



令和6年度 介護に関する入門的研修

入門講座

受講申込書

申込日

令和6年

月

日

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名						
住所	〒 -	連絡先電話番号	固定電話			
		性別	携帯電話			
			男性・女性・回答しない			
現在の就業状況	<input type="checkbox"/> 就業中 → 業種() 勤務形態() <input type="checkbox"/> 無職					
応募動機(いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 自分や家族の介護に不安を抱えているから <input type="checkbox"/> 介護の仕事に関心があるから <input type="checkbox"/> ボランティア活動をしてみたいから <input type="checkbox"/> 定年後のセカンドキャリアを考えているから <input type="checkbox"/> 子育てが一段落したから <input type="checkbox"/> その他()					

【個人情報の取扱い】 受講申込書にご記入いただいた内容は、本研修事業の目的達成のみに活用いたします。