

(様式第3号)

学 則

| | |
|----------------------------|---|
| ① 申請者の住所・事業者名、電話 | 〒171-0014 東京都豊島区池袋3丁目1番2号 企業組合 労協センター事業団 TEL 03-6907-8030 |
| ② 県内の事業所の住所・事業所名、電話 | 〒520-3005 滋賀県栗東市御園981-1 企業組合 労協センター事業団 栗東事業所 077-558-3440 |
| ③ 指定を受ける研修事業の名称 | 企業組合 労協センター事業団 栗東事業所 介護職員初任者研修(通学) |
| ④ 研修課程および学習方法 | 介護職員初任者研修課程 ○通学方法 ・通信方法(対象地域:) |
| ⑤ 開講の目的 | 求職者を対象として、高齢化の進展に伴い、多様化するニーズに対応した適切な介護サービスを提供するため、必要な知識、技術、心構えを有する介護職員を養成し、介護の人材を確保することを目的とします。 |
| ⑥ 指令年月日等(記入は通知後) | 平成 年 月 日 滋賀県指令 第 号 |
| ⑦ 受講資格 | 公共職業訓練の受講対象者で、介護の仕事に従事することを希望・予定している方で、3ヶ月の研修日程をすべて受講できる意欲と体力のある方。 |
| ⑧ 定員 | 15名 |
| ⑨ 募集・研修期間 | (募集)平成26年5月12日 ~ 平成26年5月28日 (研修)平成26年7月1日 ~ 平成26年9月30日 |
| ⑩ 研修カリキュラム | カリキュラム日程表(様式第4号-1) 研修区分表(様式第4号-2)を参照 |
| ⑪ 研修会場の名称、住所・講義・演習 | 企業組合 労協センター事業団 栗東事業所 高島教室 〒520-1631 滋賀県高島市今津町名小路2丁目7-1 アーバンス名小路201号 〒520-1631 滋賀県高島市今津町名小路2丁目5-3 |
| ⑫ 実習施設の名称等 | ①. 実施する(実習施設利用計画書(様式第6号参照)) ②. 実施しない |
| ⑬ 使用テキストおよび通信添削課題(出版社と名称等) | 介護職員初任者研修テキスト (財団法人 介護労働安定センター) |
| ⑭ 受講手続きおよび本人確認の方法(選考方法含む) | 受講希望者は、所管のハローワークにて職業相談を受けた後、「公共職業訓練受講申込書」を提出。その後受講ガイダンスへ出席し、選考が行われます。後日、可否に関わらず選考結果を本人へ通知します。 受講決定した方は、ハローワークにて「受講指示書」または「受講推薦書」を交付してもらい、その他の必要書類とともに、開校式当日に持参ねがいます。 受講申し込みにあたっては、本人確認が必要なことから以下のいずれかの方法で確認します。 ① 申し込み直近の戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票の提出または原本コピーの提出 ② 住民基本台帳カード、在留カード、健康保険証、運転免許証、パスポート、年金手帳、国家資格等の免許証または登録証の |

| | |
|---------------------------------|---|
| 職および 連絡先 | |
| ⑦ 苦情相談担 当者名、役 職および 連絡先 | 【事業者】【事業所】 共に 訓練担当副責任者 遠藤由美子 電話 077-558-3440 |
| ⑧ 事業所の研 修担当者 名と連絡 先 | 高島教室 訓練担当 栗本 正代 電話 0740-22-3480 |
| ⑨ その他研修 に関する 事項 | 会場へは JR 近江今津駅から徒歩 3 分です。 自動車を利用の場合は、駐車場（無料）あり、12 台可です。 |