

じゅこうきかん
受講期間

れいわねんがつにちすい
令和5年8月2日(水)

れいわねんがつにちきん
～令和6年1月26日(金)

つうがくしゅうにちていど
※通学は週2日程度

じゅこうりょう
受講料

むりょうかいごしょくいんしよにんしゃけんしゅう
無料 介護職員初任者研修

ほっかいどうしやう しゃかいごぎのうしゅうとくし えんじぎやう
北海道障がい者介護技能習得支援事業

じゅこうせいほしゅう
受講生募集

じこふたん
自己負担は
テキスト代

えん
3,300円のみ

ていじん
定員

めい
20名

しゅうりょうりつ
修了率85%

しかくしゅとくりつ
うち資格取得率100%

ぜんかもくりしゅうしゃ
全科目履修者には
しゅうりょうしよはつこう
修了証書発行

どうないすかたげんざいしゅうろういこうし えんじぎやうしよ
道内にお住まいの方で、現在、就労移行支援事業所

しゅうろうけいそくし えん がたじぎやうしよ しやうがいふくし
または就労継続支援A・B型事業所の障害福祉サービスを

りやうしやうがい かたたいしやう
利用している、障害のある方が対象です。

ほんこうざ こうせいろうどうしやう さだ かいごしょくいんしよにんしゃけんしゅうようせいこうざ
本講座は厚生労働省の定める介護職員初任者研修養成講座です

こうし げんえき かいごしょくいん たいけんたん きちやう はなし き
講師は、現役の介護職員。体験談など貴重な話も聞けます。

じつぎこうしゅう じかん がくしゅう たいせい じゅうじつ あんしん まな
実技講習の時間や学習のサポート体制も充実。安心して学べます。

じゅこうせつめいかい
受講説明会

まほろかじしやう ろうどうしやうくみあひ じぎやうだん かいぎしつ
●札幌会場：労働者協同組合ワーカーズコープ・センター事業団 会議室

6月28日(水) ・ 6月30日(金)

両日とも ① 13:30～14:30 ② 15:30～16:30

えべつかいしやう えべつししみんかつどう しみんこうりゆうしせつ うち
●江別会場：江別市市民活動センター・あい(市民交流施設びらっと内)

7月6日(木) 14:00～15:00

じゅこう きぼう かた かなら さんか
受講を希望される方は、必ずご参加ください

もうしこみ と
お申込・お問い合わせ

ろうどうしや きやうどうくみあひ じぎやうだん
労働者協同組合ワーカーズコープ・センター事業団

【電話】070-1323-3146 【担当】廣奥

じゅうしよ さつぼろしちゅうおうくみなみじやうにし ちやうめ かい
【住所】札幌市中央区南2条西10丁目6-2 PPCビル7階

さくねんど じゅこうせい かた
昨年度の受講生の方と
しよぞく
所属している
じぎやうしよ かた こえ
事業所の方の声です

じゅこうせい
受講生Aさん

はじめは心配でしたが、
たの 楽しくがんばれました。

じぎやうしよ
C事業所

ていねいに指導して
いただき、自信に
つながったと思います。

うらめん もうしこみしよ
※裏面に申込書があります

じぜんせつめいかいさんかもうしこみしょ きにゆう うえ か き そうしん
この事前説明会参加申込書にご記入の上、下記まで送信してください

ろうどうしゃきょうどうくみあい じぎょうだん あて
労働者協同組合ワーカーズコープ・センター事業団 宛

ばんごう
〔FAX番号〕 011-280-5226

かいごしょくいんしよにんしゃけんしゅうせつめいかい しやう しやかいごきのうしゅうとくしえんこうざ
介護職員初任者研修説明会（障がい者介護技能習得支援講座）

さんかもうしこみしょ
参加申込書

- 参加する会場・日時をご確認の上、希望日程に【O】をつけてください。

かいじょう 会場		ひつけ 日付	じかん 時間	まる O をつけてください
札幌会場 さっぽろのかわいじきう	ろうどうしゃきょうどうくみあい 労働者協同組合ワーカーズコープ・ センター事業団 北海道事業本部 会議室 じぎょうだん ほっかいどう じぎょうほん ぶ かいぎしつ	がつ にち 6月28日（水）	13:30~14:30	
			15:30~16:30	
	じゅうしよ さっぽろしちゅうおうくみなみ じやうにし ちやうめ 住所：札幌市中央区南2条西10丁目6-2 PPCビル7階 かい	がつ にち 6月30日（金）	13:30~14:30	
			15:30~16:30	
江別会場 えべつかわいじきう	えべつし みんかつどう 江別市民活動センター 会議室D かいぎしつ じゅうしよ えべつしひがしのつぼろほんちやう 住所：江別市東野幌本町6-43 しみんこうりゆうしせつ ない 市民交流施設びらっと内	がつ にち 7月6日（木）	14:00~15:00	

じぎょうしよめい 事業所名	サービス種類 しゆるい		
じゅうしよ 住所	でんわばんごう 電話番号		
たんとうしゃめい 担当者名	ばんごう FAX番号		
じゅこうきぼうしやめい 受講希望者名	①	②	
	③	④	

※ 事業所の支援員の方も、できるだけ、説明会にご同席ください。