

60歳以上のみなさまへ

受講料  
無料

講習を、受けて探そうあなたの仕事！

# 介護補助スタッフ養成 講習会(平塚会場)

皆様、ふるってお申込み下さい。

講習内容	介護の知識や技術の基礎を身に着ける講習会です。医療施設、福祉施設、介護施設などで活躍の場を広げましょう。
講習期間	平成30年9月7日(金)及び 9月10日(月)～12日(水) 計4日間
講習会場	平塚市勤労会館 平塚駅北口・西口から徒歩15分
申込締切日	平成30年8月28日(火) 正午締切 ※締切後も定員に満たない場合は、受講できることがありますのでお問合せください。
募集人員	20名
受講者の決定	受講希望者が定員を上回る場合、申込書ご記入の申込み動機や今後の就労希望等を参考に選考させていただきます。 ★受講決定通知は開講1週間ほど前に郵送します。
受講費用	受講料・テキスト代無料(交通費・昼食費は受講者負担です)
申込方法	本チラシ裏面の「講習会受講申込書」に所定事項をご記入の上、下記まで郵送、または持参によりお申込み下さい。
問合せ・申込先	〒231-0026 横浜市中区寿町1-4 かながわ労働プラザ6階 神奈川県シルバー人材センター連合会 事業課 電話：045-633-5432 ホームページ： <a href="http://www.k-sjc.com/">http://www.k-sjc.com/</a>
受講対象	神奈川県内にお住まいの次のいずれかの要件を満たしている方で、本講習の主旨を理解し、全日程を受講できる方です。 ①シルバー人材センター・生きがい事業団の会員で、同センターによる派遣・請負就業を希望する方 ②シルバー人材センター・生きがい事業団の会員以外の方で、講習開始時に満60歳以上であり、受講後は同センター・事業団の会員となり、同センター・事業団による派遣・請負就業を希望する方



## 介護補助スタッフ養成講習会カリキュラム

♪おもしろい!! 講義と実習で、就労へはずみをつけます。

日程	時間	時間数	講習内容	講義・実習
9月7日 (金)	9:30-10:00	0.5	開講式・オリエンテーション	開講式
	10:00-12:30	2.5	介護に関する基礎知識とサービス提供の基本視点 介護の現状・地域ケアシステムとは・介護職の職業倫理	講義
	13:30-16:30	3.0	介護保険制度の理解 ・制度の申請方法から認定まで・地域包括支援センターの活用 ・総合事業（介護予防・日常生活視線総合事業）とは	講義
9月10日(月)	9:30-12:30	3.0	介護技術① ベッドメイキング、体位・姿勢交換の介護	実習
	13:30-16:30	3.0	介護技術② 衣服着脱の介護・身体の清潔（清拭・洗髪）の方法	
9月11日(火)	9:30-12:30	3.0	介護技術③ 車椅子への移乗・移動等の介護・寝たきりにさせない在宅介護	実習
	13:30-16:30	3.0	介護技術④ 食事の介護（口腔ケア）の方法 介護技術⑤ 排泄・尿失禁の介護／緊急時の対応	
9月12日(水)	9:30-12:30	3.0	利用者の理解とコミュニケーション ・高齢者の理解と接し方 ・高齢者の接遇の基本 ・家族心理の理解	講義
	13:30-16:00	2.5	介護の基本姿勢 ・介護の心構え ・新しい介護観 介護補助員の役割・まとめ	講義
	16:00-16:30	0.5	閉講式（修了証書授与 他）	閉講式

※カリキュラム内容は変更になる場合があります。

活躍の機会が広がる介護技術！  
スキルを磨いて、次の仕事を見つけよう！  
一歩前へ、一段上へ………



**講習会場：** 平塚市勤労会館 2階 中会議室

- 諸注意等：**
1. 受講料・テキスト代は無料ですが、交通費、昼食費は受講者負担です。
  2. 実習時には動きやすい服装でご出席ください。
  3. ご来館は電車・バス等の公共交通機関をご利用ください。
  4. 昼食は一階ロビーでお願いします。飲食等で出たゴミは、必ずお持ち帰りください。

**交通案内：** 車でのご来場はご遠慮ください。



### 講習会場

#### ◆平塚市勤労会館

〒254-0047 平塚市追分 1番24号

☎：0463-32-3355

### 交通案内

#### ◆JR平塚駅

徒歩：北口・西口より徒歩15分

バス：JR平塚駅北口より 7番線(伊勢原行)

横浜ゴム前下車徒歩3分 城島経由を除く

主催：公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会 事業課  
〒231-0026 横浜市中区寿町 1-4 かながわ労働プラザ6階  
電話 045-633-5432 <http://www.k-sjc.com/>

# 平成30年度技能講習会 受講申込書

【 太線枠内に記入してください。】

公益社団法人 神奈川県シルバー人材センター連合会宛て、郵送またはご持参ください。

申込年月日	平成 年 月 日
-------	----------

下記の注意事項に合意して、次の講習会の受講申込みを致します。 **申込期限:H30年8月28日 正午必着**

講習会名	介護補助スタッフ養成講習会 平塚会場		
------	--------------------	--	--

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			

生年月日	M. T. S(Oを記入) 年 月 日	年齢	歳
------	---------------------	----	---

住 所	〒 — — —		
-----	---------	--	--

連絡先	(自宅電話) — — (FAX) — —	(携帯電話) — —
-----	----------------------	------------

シルバー人材センター 入会状況 ※O印をつけて下さい。	未会員	シルバー人材センター・事業団に入会の意思はありますか。〔 はい ・ いいえ 〕
	会 員	平成 年 月 日入会 センター名：

※本技能講習は、原則、シルバー人材センター・事業団の会員になって就業して頂ける方が対象となっています。

以下、申込み動機、今後の就労活動状況などお聞きます。申込者多数の場合、選考時の参考とさせていただきます。

申込みの動機は何ですか。その他補足があれば、できるだけ具体的にご記入下さい。

講習終了後の働き方について	1. 講習終了後、すぐに働くことができますか。〔 はい ・ いいえ 〕 2. 上記で「いいえ」の場合、その理由を以下に記入してください。 〔 〕 3. 週に何日程度、働くことができますか。〔 〕日程度 4. 講習内容を生かして、どのような分野で働きたいですか。以下に記入して下さい。 〔 〕
---------------	--

申込のきっかけ	① 求人情報誌〔タウンニュース : コメックス : ぱど : クリエイト 〕	
該当する項目に Oをつけて下さい【複数可】	② このチラシを見て チラシ入手場所〔シルバー人材センター・事業団：市区町役所：ハローワーク：他( )〕	
	③ シルバー人材センター・事業団の紹介	⑤ 連合会ホームページ
	④ ハローワークの紹介	⑥ その他〔 〕

## 《注意事項》

1. 申込期限は厳守して下さい。また、当連合会から申込書到着の連絡は致しておりませんので、不安がある場合、当連合会へご確認をお願いします。
2. 開講 1 週間ほど前に受講可否連絡を郵送します。
3. 個人情報について、この講習及び各シルバー人材センター・事業団への情報提供以外の目的には使用致しません。