

# 医療法人社団美心会

# 介護職員初任者研修

# 受講生募集

(群馬県指令介高第 2023-102 号)

これから、ホームヘルパーの仕事をしたい方や、ボランティアをしたい方、ご家族にお年寄りがいる方などを対象としています。皆様のお申し込みをお待ちしています。

\* 当講座の修了証は全国で通用します。

1.日程 23 日間(研修総合計時間 136 時間 )  
\*次ページの日程表をご覧ください。

2.募集人員 19 名

3.受講料 一般:66,000 円(テキスト代含む)  
学生:33,000 円(テキスト代含む)



4.受講資格 健康な方で、ホームヘルパーに興味のある方、ホームヘルパーに従事することを希望する方。また、必ず全講義に出席できる方。

5.会場 黒沢病院 7 F 美心ホール(講義、演習)、美心会関連施設(実習)

6.受講免除 受講開始時点で、介護業務等に3ヶ月以上かつ 45 日以上経験のある方には、一部受講免除もあります。

7.申込方法 各申込期間に指定の申込用紙に必要事項を記入し、事前に電話連絡の上、事務局へ直接ご提出ください。申込多数の場合は、事務局で選考させていただきます。選考結果につきましては決定次第、郵送でお知らせいたします。なお受講料は受講決定後にお支払いいただきます。

8.事務局 〒370-1203 高崎市矢中町 188 黒沢病院附属ヘルスパーククリニック  
担当:総務部 河野 TEL 027-352-1111(代表) FAX 027-353-1188

## \* 注意事項 \*

- 遅刻・早退は欠席となります。1回でも欠席されると修了証明書が発行されません。
  - \* 但しやむを得ない事情で欠席となった場合は、他施設での補講が可能ですが、別途費用が必要となります。
- 理解度を確認するための確認テストを行います。
- 受講時において真摯さの欠如、他の受講生に対して受講妨害となる行為が見られた場合、受講を中止させていただきます。
- 提出物を期限内に提出していただけない場合は、修了することができません。
- 開講日一週間前までに解約の申し出があった場合、受講料からテキスト代を差し引いた金額を返還しますが、開講日以降の返金は出来かねますのでご了承ください。



| 申込期間                                     | 7月10日(水)～8月30日(金)  |                                                                          |
|------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 日程<br>・講義 90 時間<br>・演習 40 時間<br>・実習 6 時間 | 8 月                | 31日(土)                                                                   |
|                                          | 9 月                | 1 日(日) 7 日(土) 8 日(日) 14 日(土) 15 日(日) 21 日(土) 22 日(日) 28 日(土) 29 日(日)     |
|                                          | 10 月               | 5 日(土) 6 日(日) 12 日(土) 13 日(日) 19 日(土) 20 日(日) 26 日(土)                    |
|                                          | 11 月               | 2 日(土) 9 日(土) 10 日(日) 16 日(土)<br>実習:18 日～29 日(月～金のみのいずれか 1 日)<br>30 日(土) |
|                                          | 12 月               | 7 日(土)                                                                   |
| 終了試験、修了式                                 | 2024 年 12 月 7 日(土) |                                                                          |

- ※ 申込期間内にお申し込み用紙に必要事項を記入し、直接事務局（ヘルスパーククリニック内）へお持ちください。
- ※ お申し込み用紙の「志望動機」欄へは、志望動機を具体的にご記入ください。
- ※ 定員以上のお申し込みがあった場合は、「志望動機」をもとに選考させていただき、後日結果を郵送いたします。
- ※ 講義時間は前後する場合がございます。

### 個人情報の取扱について

- ご提供いただいた個人情報は、当法人の個人情報保護に関する基本方針（<http://www.bishinkai.or.jp/>）に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
- 個人情報は、標記講座の参加に関する事務手続きのみに使用します（個人情報をお知らせいただけなかった場合、実習及び県への修了報告ができない場合があります）。
- 個人情報は県及び委託契約を締結している実習施設以外の第三者に開示・提供・預託することはありません。
- 個人情報の開示・訂正・削除については、以下の窓口までご相談下さい。  
 個人情報に関する問い合わせ窓口  
 電話：027-352-9000（個人情報相談窓口） e-mail: h\_kaniwa@bishinkai.or.jp