

## 介護職員初任者研修課程(通学形式) 受講のご案内

### ●事業目的

介護サービスの基本姿勢、基礎知識、技術習得、福祉人材の就労機会の確保、法人機能の地域への還元を目的とした事業です。

### I 申し込み

1 受講対象者：(1) 全てのカリキュラムを受講でき、通学可能な方。  
※添付の日程表及び法人ホームページをご確認ください。

(2) 十日町福祉会の職員で研修を必要とする方。

2 募集定員 : 12名

3 申込方法 : 社会福祉法人十日町福祉会へ、別紙の申込書と運転免許証の写し、84円切手を貼り付けした返信用封筒を添付し提出してください。  
(郵送可、FAX不可)

4 受付期間 : 令和6年4月1日から4月26日※必着

5 受講決定 : 書類審査後、申込者へ受講の可否を通知します。

### II 受講費用

1 受講費用 : 42,000円(テキスト代6,024円含む)

2 支払方法 : 下記指定口座に5月14日までに振り込みをしてください。  
(※振込手数料は受講生負担となります)

金融機関名	魚沼農業協同組合
支店名	川西支店
口座種別	普通預金
口座番号	0030486
口座名	社会福祉法人十日町福祉会 理事長 尾身 晴夫

※ 振込者名は(研修)受講者名で、振り込みください。

3 受講料返金: 受講生の都合により、研修継続が不可能となった場合、受講料は返金しません。

### Ⅲ 研修

- 1 研修日程 : 令和6年5月21日(火)から令和6年9月12日(木)
- 2 研修内容 : 添付の日程表及び法人ホームページをご確認ください。
- 3 研修会場 : 【講義】十日町市医療福祉総合センター  
(十日町市高田町3丁目南442)  
十日町福祉会法人事務局  
(十日町市水口沢99番地)  
【演習】特別養護老人ホーム三好園  
(十日町市下条3丁目485-1)
- 4 科目免除 : 科目の免除は行いません。

### Ⅳ その他

- 1 応募人数が8名に満たない場合は、事業の実施をとりやめることとします。
- 2 欠席の場合の補講は次年度十日町福祉会が開催する介護職員初任者研修課程(通学形式)で受講することができます。詳細は学則を参照してください。

### 【お問い合わせ】

〒948-0144 十日町市水口沢99番地  
社会福祉法人十日町福祉会  
法人事務局(佐野) 電話 : 025-761-7340  
(法人ホームページ <http://fuku-tokamachi.or.jp/>)