

介護のきほんを学ぼう！



介護未経験者向け

介護に関する

参加
無料

入門的研修



学んだ知識を介護現場や大切なひとのために活かしてみませんか。

香川県内6会場開催

会場日程など詳細については、裏面をご覧ください。

研修 **3** つの特徴

＼その1／

すぐに役立つ
介護の
きほんを学べる

＼その2／

短期間
(3日間、全21時間)
研修カリキュラム

＼その3／

研修後、希望者には
就職マッチングにて
就労支援

受講資格 香川県内の概ね16歳以上で、介護の仕事に関心があり、全ての過程を受講できる方

申込方法 申込期日までに裏面各会場へFAXまたは電話にてお申し込みください。

こんな方におすすめ！

- 介護の仕事に興味ある方
- 介護の基本を学んでみたい方
- 定年退職を予定している方
- 子育てが一段落した方
- 元気なシニアの方

主催

かがやくけん、かがわけん。
香川県

香川県健康福祉部長寿社会対策課
高松市番町4丁目1番10号 TEL.087-832-3267

受託業者

香川県介護福祉士養成校連絡協議会

介護に関する入門的研修

研修プログラム

※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、日程および内容が変更となる可能性もあります。あらかじめご了承ください。

基礎講座 全3時間

社会の現状をふまえ、制度については、サービスの種類や仕事と介護の両立が可能な利用方法などの概要を学び、介護の基本では、介護予防や安全・安楽なからだの動かし方を学びます。

入門講座 全18時間

介護職の専門性や介護技術、認知症、老化、ノーマライゼーション、感染症対策などについての基本を学びます。

香川短期大学は1日目のみオンラインでも受講できます。

1日目		2日目		3日目	
日程	内容	日程	内容	日程	内容
8:45～9:00	受付	入門講座 8:50～12:00	基本的な介護の方法	入門講座 9:10～12:20	基本的な介護の方法
9:00～9:10	オリエンテーション		福祉人材センターについて		13:10～15:10
基礎講座 9:10～10:40	介護に関する基礎知識	入門講座 13:10～17:20	基本的な介護の方法		15:20～17:20
	10:50～12:20		介護の基本	17:20～	修了証明書の交付
入門講座 13:10～17:20	認知症の理解				

※全日程、昼食休憩の他、適宜休憩時間を設けます。

3日間、同じ会場で受講することで修了者には香川県が発行する修了証明書をお渡しします。

会場・開催日程

お申込みは **申込締切期日** までに、**直接希望する会場へ** FAXまたは電話からお申し込みください。

お申込み前に下記のHPで開催要領をご確認ください。

香川介護入門



丸亀会場 定員 20名

さぬき福祉専門学校
丸亀市飯野町東分2700

8/20(土)・8/27(土)・9/3(土)

FAX 0877-21-8855
TEL 0877-21-8500

申込締切 令和4年8月12日(金)

高松会場A 定員 20名

四国医療福祉専門学校
高松市上之町2丁目12-30

9/17(土)・9/19(月・祝)・9/25(日)

FAX 087-865-1700
TEL 087-867-7676

申込締切 令和4年9月9日(金)

宇多津会場 定員 20名

香川短期大学
綾歌郡宇多津町浜一番丁10

10/1(土)・11/5(土)・11/26(土)

FAX 0877-49-5252
TEL 0877-49-5500

申込締切 令和4年9月22日(木)

三豊会場 定員 15名

四国学院大学専門学校
三豊市高瀬町下勝間2516-4

10/15(土)・10/22(土)・10/29(土)

FAX 0875-72-5737
TEL 0875-72-5192

申込締切 令和4年10月7日(金)

高松会場B 定員 20名

守里会 看護福祉専門学校
高松市香西本町17-9

1/29(日)・2/4(土)・2/5(日)

FAX 087-813-3323
TEL 087-813-3359

申込締切 令和5年1月20日(金)

高松会場C 定員 15名

専門学校 穴吹パティシエ福祉カレッジ
高松市西の丸町14-10

2/18(土)・2/23(木・祝)・2/25(土)

FAX 087-823-5556
TEL 087-823-5566

申込締切 令和5年2月10日(金)

必要事項を記入して各会場の FAX FAX番号まで送信してください。

介護入門的研修申込用紙

ご希望の会場にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 丸亀会場(さぬき福祉専門学校)	<input type="checkbox"/> 高松会場A(四国医療福祉専門学校)	<input type="checkbox"/> 宇多津会場(香川短期大学)
	<input type="checkbox"/> 三豊会場(四国学院大学専門学校)	<input type="checkbox"/> 高松会場B(守里会看護福祉専門学校)	<input type="checkbox"/> 高松会場C(穴吹パティシエ福祉カレッジ)
ふりがな			
氏名			生年月日 昭和 平成 年 月 日
住所	(〒 -)		
連絡先(TEL)	日中連絡のつく番号をご記入ください。	E-mail	@