

## 令和6年度 健康福祉アカデミー宝塚 受講者募集要項 (介護職員初任者研修課程・通学)

主催：社会福祉法人 希望の家 後援：宝塚市・宝塚市社会福祉協議会

- 研修開催の主旨 少子高齢化社会のなか、地域住民の健康や生きがいを推進し、「健康で生きがいのあるまち」を目指すこと、また地域で増加する身体介護や家事援助のニーズに対応するため、福祉力・介護力を養う講座を開設し、地域福祉の充実を図ることを目的とします。
- 研修の特色 介護職員初任者研修課程 133 時間 (旧ヘルパー 2 級課程) に当講座の独自科目 (生きがいと健康・福祉増進のための講座) の 19 時間を加え、福祉・医療・健康等の現場で活躍する講師陣が親切に講義を行います。
- 研修講座期間 令和6年10月3日(木)～令和7年1月23日(木)  
期間内で主に毎週火・木曜日が基本となります。講師の都合等で変更となる場合もあります  
実習は主に実習期間内の平日で調整します。  
【兵庫県阪神北県民局指定番号 神北(保健) 第24-1587-01号】

- 研修場所及び時間 研修講座時間：152 時間 (内 133 時間は介護職員初任者研修課程)

日程	会場	時間
10/3(木)～12/3(火) 主に火・木曜日	地域福祉連携拠点 コミュニティプラザ	12:30～16:40 (4 時間) 10:15～17:15 (6 時間)
12月5日(木) ～ 12月16日(月)	障害者支援施設 希望の家グリーンホーム (JR武田尾駅より送迎バス有)	9:20～16:10 (6 時間)
1月7日(火) ～ 1月15日(水)	障害者支援施設 希望の家グリーンホーム	期間中 1 日 8 時間 (介護実習)

- 補講について  
介護職員初任者研修課程 133 時間の科目を欠席した場合、補講が必要です(無料)。ただし補講は 13 時間迄とします。  
※12/5(木) 12/6(金) 12/9(月) 12/10(火) 12/12(木) 12/13(金) 12/16(月)については補講ができません。(出席必須)
- 受講資格  
特に年齢は問いませんが、中卒程度の学力を有し、心身ともに健康な方でカリキュラム全日程に参加できる方。また地域での福祉活動や、健康づくり、生きがいを、介護に関心がある方で介護業務に従事することを希望する方。
- 募集定員  
15 名 ※申込者多数の場合は、抽選の上受講者を決定します。申込者が 5 名に満たない場合は中止することがございます。

- 受講料  
8,000 円(税込) (別途テキスト代他 10,000 円(税込)) ※受講決定後、指定期日までに指定振込口座へお振込み下さい。

- 問い合わせ

### 希望の家ワークセンター

☎665-0825 宝塚市安倉西3丁目1-5 ☎(0797)87-0141 fax (0797)84-0738 (担当：玉利・安達)

申込期間：8月20日(火)～9月24日(火) (受付・問い合わせ対応時間 9時～17時)

申込方法：必ず電話連絡の上、必要書類を郵送する。

必要書類：受講申込書(顔写真添付)、印鑑(認印可)

本人確認のできる書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等の写し)

ホームページ <http://www.kibounoie.org>

メールアドレス [kibounoie-workcenter@shore.ocn.ne.jp](mailto:kibounoie-workcenter@shore.ocn.ne.jp)

社会福祉法人 希望の家 地域貢献事業

令和6年度 健康福祉アカデミー宝塚

受講申込書

3 × 4cm  
顔写真を  
添付  
(必須)

申込者氏名	ふりがな		S H	年	月	日
	男	女				
住所	〒 (      )					
連絡先	電話番号	携帯電話	FAX			
緊急時連絡先	ふりがな 氏名	電話番号	続柄			
お持ち頂いた 身分証明書	・マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証・パスポート・その他 (      )					
勤務先名又は 学校名		職業 区分	主婦・会社員・パート・学生 介護従事者・自営・無職・その他			
学習目的	・就職    ・転職    ・仕事上    ・教養    ・その他 (      )					
当講座を知った きっかけ	・配布チラシ (設置場所:      ) ・広報誌 (市報・社協たからづか) ・広報板    ・紹介 (紹介者名:      ) ・その他 (      )					
講座修了後に介護 業務に就く予定	① 就職活動中      ② 予定はない      ③ 修了後、就職予定がある。 ④ すでに施設・事業所で介護業務に携わっている ※③、④の方は差し支えなければ下記にご記入をお願いします (事業所名:      )					
「取得した資格をどう活かしたいか」について200字程度でお書きください。						
その他：受講する上で主催側に特に配慮を必要とする場合はご記入ください。						

※上記内容で知り得た個人情報は、当研修管理業務の目的以外で使用しません。

申込みの際は必ず事前に希望の家ワークセンター (0797-87-0141) までご連絡下さい。