

令和6年度 介護職再就職支援講習参加申込書

申込先

兵庫県介護福祉士会 FAX: 078-242-7033



※は必須

各講座締切日 16 時必着

フリガナ			性別	※生年月日		年齢
※氏名			男・女	S・H	年 月 日	才
※住所	〒					
平日日中につながる連絡先 ※電話番号			情報の入手先 (○で囲んで下さい) ・新聞折込 ・県の広報誌 ・市の広報誌 ・ハローワーク ・求人情報 ・知人の紹介 ・ホームページ ・その他()			
※保有資格 (○で囲んで下さい)	・介護福祉士 ・実務者研修 ・基礎研修 ・初任者研修 ・ホームヘルパー ・入門的研修 ・その他()					

◇ 講座1、講座2、講座3を受講される方はオプション実技にお申込できます。

講座名	会場	開催日	時間	受講希望に○	締切
明石 6月	ウィズあかし704	講座1 6月1日(土)	9:30~12:40		5/23(木)
		講座2	13:30~16:40		
	ウィズあかし803	講座3 6月2日(日)	9:30~12:40		
神戸 7月	兵庫県福祉センター1階	講座1 7月27日(土)	9:30~12:40		7/18(木)
		講座2	13:30~16:40		
	こうべ市民福祉交流センター501	講座3 8月3日(土)	9:30~12:40		
神戸 10月	兵庫県福祉センター1階	講座1 10月12日(土)	9:30~12:40		10/3(木)
		講座2	13:30~16:40		
	こうべ市民福祉交流センター501	講座3 10月27日(日)	9:30~12:40		
明石 10月	ウィズあかし704	講座1 10月19日(土)	9:30~12:40		10/10(木)
		講座2	13:30~16:40		
	ウィズあかし703	講座3 10月26日(土)	9:30~12:40		

◇ 実技(オプション講座。講座1~3を受講される方のみが申し込みます)

講座名	会場	開催日	時間	受講希望に○	締切
実技 8月	こうべ市民福祉交流センター3階介護実習室	8月3日(土)	13:30~16:30		7/18(木)
実技 10月	こうべ市民福祉交流センター3階介護実習室	10月27日(日)	13:30~16:30		10/10(木)

◎「実技8月」は、「神戸7月」もしくは「明石6月」の講座1~3を受講する方、

「実技10月」は、「神戸10月」もしくは「明石10月」の講座1~3を受講する方が申し込みます。

◎受講者の個人情報、当該講習に関する範囲で利用させていただきます。目的以外には使用しません。

◎感染対策にご協力いただけない方は参加できません。

◎会場の地図は兵庫県介護福祉士会ホームページでご確認ください。

お問合せ先 〒651-0062 神戸市中央区坂口通2-1-1

兵庫県福祉センター5階

一般社団法人 兵庫県介護福祉士会

TEL: 078-242-7011 FAX: 078-242-7033



兵庫県介護福祉士会 HP