

受講料  
テキスト代 **無料**

**60歳以上の方対象**

(講習No.40024)

# 介護・家事援助講習会

シルバー人材センターが実施する派遣、請負・委任に就業するための基礎知識・専門知識を学んでいただく技能講習会を開催いたします。



## 講習内容

介護サービスの基本と家事援助の基本、心得の基本的理解や介護従事者としての心得など。

### ■11月13日(水)

|             |             |                   |
|-------------|-------------|-------------------|
| 1<br>日<br>目 | 10:00~10:30 | 開講式、オリエンテーション     |
|             | 10:30~12:00 | 接遇マナー・心得の基本       |
|             | 13:00~15:00 | よりよいコミュニケーションについて |

### ■11月14日(木)

|             |             |               |
|-------------|-------------|---------------|
| 2<br>日<br>目 | 10:00~11:00 | 介護保険制度        |
|             | 11:00~12:00 | 介護・福祉の理念、職業倫理 |
|             | 13:00~14:00 | 高齢者の理解        |
|             | 14:00~16:00 | 認知症の理解        |

### ■11月15日(金)

|             |             |                  |
|-------------|-------------|------------------|
| 3<br>日<br>目 | 10:00~12:00 | 生活支援技術           |
|             | 13:00~14:00 | リスクマネジメント、緊急時の対応 |
|             | 14:00~16:00 | コミュニケーション技術、閉講式  |

※カリキュラムの内容については、都合により変更する場合があります。

## 講習日程

**11月13日(水)・  
14日(木)・15日(金)**

## 講習会場

**中間市地域交流センター**  
(中間市大字垣生660-1)

## 受講対象

福岡県内にお住まいの60歳以上の方で、シルバー人材センター会員になって就業していただける方が対象となっております。

## 講習定員

**10名**

## 申込締切

**11月1日(金)**  
※当日必着

## 申込方法

裏面にある申込用紙に必要事項をご記入の上、お住いの地域のシルバー人材センターに提出いただくか、下記までFAXまたは郵送でお申込みください。

## 受講決定

応募者多数の場合、選考基準に従い決定させていただきます。  
受講が決定した方には、「受講決定通知」を郵送でお送りします。  
(受講決定者へのみ、お送りします。)

申込・  
問合せ先

申込FAX番号 **092-623-5677** 問合せ番号 **092-292-1857**

**公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会**

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9番15号 福岡県中小企業振興センタービル8階

講習開始日 令和元年11月13日(水)

申込年月日；令和元年 月 日

## 介護・家事援助講習会受講申込書

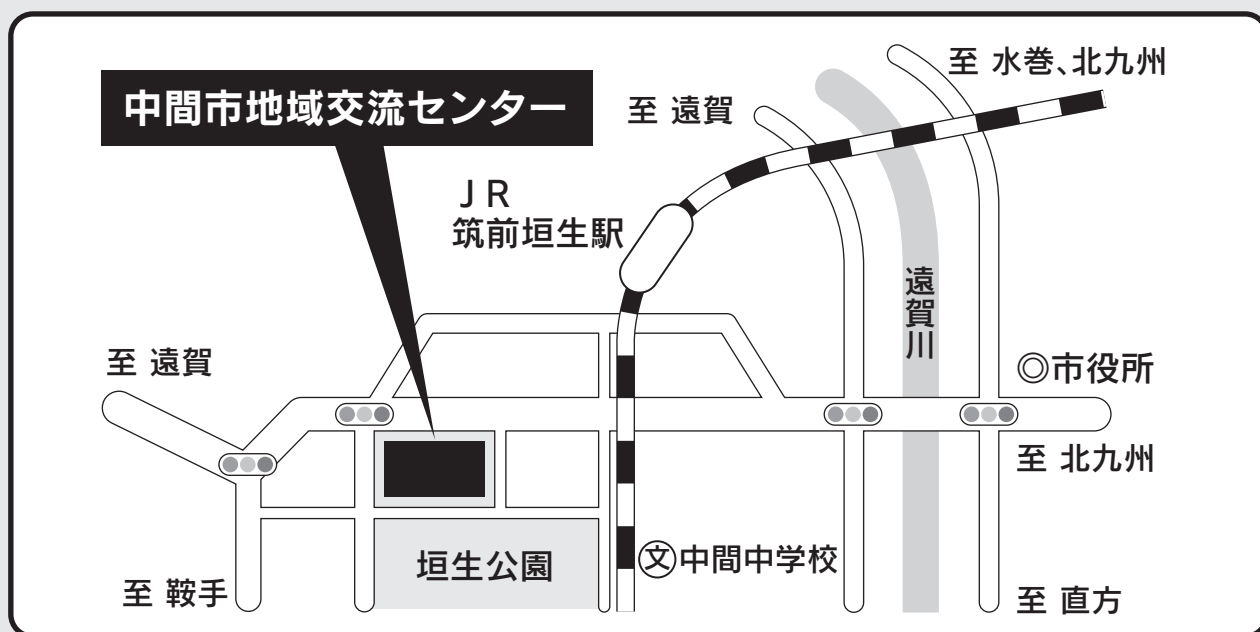
|      |                                 |   |     |               |
|------|---------------------------------|---|-----|---------------|
| ふりがな |                                 |   | 性別  | どちらかに○をつけて下さい |
| 氏名   |                                 |   | 男・女 | 非会員・シルバー会員    |
| 生年月日 | 大正                              | 年 | 月   | 日             |
|      | 昭和                              |   |     |               |
|      |                                 |   |     | 年齢            |
|      |                                 |   |     | 歳             |
| 住所   | 〒 — ※マンション・アパート名、部屋番号までご記入願います。 |   |     |               |
| 電話番号 | 自宅 ( )                          | — |     |               |
|      | 携帯 ( )                          | — |     |               |
|      | FAX ( )                         | — |     |               |

★ 申込の動機について（受講選考の際に使用しますので具体的にお願いします。）

◇個人情報の取り扱いについて◇

受講申込み及び受講により取得した個人情報は、「高齢者活躍人材確保育成事業」における講習業務のほか、高齢者の就業支援のため、本事業の委託者である厚生労働省福岡労働局において使用する場合がありますのであらかじめご了承ください。

## 中間市地域交流センター地図

申込・  
問合せ先

申込FAX番号 092-623-5677 問合せ番号 092-292-1857

公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会

〒812-0046 福岡市博多区吉塚本町9番15号 福岡県中小企業振興センタービル8階