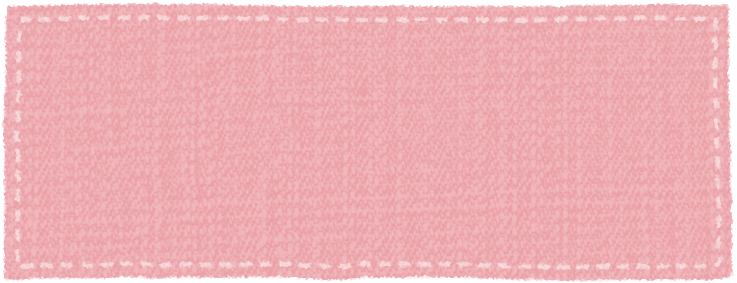
**生活介護員養成研修を知っていますか**



４日間の研修受講で

介護の仕事をはじめられます

（掃除・洗濯・買い物・料理など）

**受講料無料 お申し込み・詳細は裏面へ➡**

**高齢者を支えよう**

**あなたの力が**

**必要です！**

**第５回**募集期間 令和７年１１月４日（火）～１２日（水）

**高齢者の暮らしを支える「生活支援サービス」の基本を４日間で習得**

**「生活介護員」として生活支援サービス提供の事業所で働くことができます。**

**研修内容**

**〇介護に関する基礎知識　　　　　　　　　〇介護における安全確保**

**〇認知症・障害の理解　　　　　　　　　　〇葛飾区の総合事業**

**〇介護におけるコミュニケーション　など**

**対象**

**〇１８歳以上で、介護サービス事業所への就業を希望、または検討している方**

**〇通所型住民サービスを運営している（または予定）の方**

**〇４日間すべて受講できる方**

**定員**

**〇各回２０名程度（応募者多数の場合、抽選）**

生活介護員養成研修とは

葛飾区の生活介護員養成研修は、４日間の研修で生活支援サービスの基本を学び、介護サービス事業所で働くことを目的に実施しています。研修を修了された方は「生活介護員」として、生活支援サービス（訪問・通所サービス）を提供する事業所で働くことができます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 研修日程 | 会場 | 募集期間 |
| 第５回 | 11/25（火）～28（金） | 新小岩北地区センター | 11/4（火）～12（水） |

**申込方法**募集期間中に、電話またはFAXでお申込みください。

【申込先】（一社）葛飾区介護サービス事業者協同組合

TEL:03-5654-9517　 FAX:03-5654-9518

午前10時～午後4時（土日・祝日を除く） 24時間受付（最終日のみ午後4時で受付終了）

------------------------------------------------------------------------

**申込書**以下の内容で生活介護員養成研修（介護に関する入門的研修）に申込みます。

研修受講申込みにあたり、研修受講申込み先から葛飾区に

私の個人情報を提供すること、及び区から申込先に提供する

ことに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**署名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | 生年月日  昭和  平成　　　年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　（アパート・マンション・棟・室）  　　　　　　　丁目　　　番　　　号 | | |
| 連絡先 | 電話 | ＦＡＸ | |

※連絡先は日中連絡の取りやすい番号をお書きください。

※抽選の結果、研修受講が決定した方には、研修初日の約１週間前までに「研修の手引き」を郵送します。