令和５年４月６日

施　設　長　　様

一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会
会長　加　藤　馨

神奈川県版介護福祉士ファーストステップ研修　(介護福祉士ステップアップ研修)
受講生の募集について(案内)

令和５年度介護福祉士ステップアップ研修各地区の受講生を募集します。

今年度もインターネットによる講義を取入れ、全 13 講義のうち５講義を集合研修とし、8 講義をインターネット講義として実施します。

また、受講料の助成を行いますので、多くの方の受講をお願いします。

【研修概要】

1　開講日
①横須賀・三浦地区　　令和５年６月８日～令和６年２月 13 日の間の 13 日間
②相模原・県央地区　　令和５年６月９日～令和６年２月 27 日の間の 13 日間
③湘南・県西地区　　令和５年６月 22 日～令和６年３月 12 日の間の 13 日間

2　研修内容　「ケア」領域、「連携」領域及び「運営管理基礎」領域領　全 13 回

3　開催日等　別添研修プログラムのとおり。

4　募集人数　　各地区 20 名

5　受講料　　25,000 円 (かながわ高齢協の会員へは、10,000 円を高齢協で補助しますので、15,000 円を受講日初日に持参してください。)

6　募集締切日　令和５年５月 11 日

7　開催要項等　開催要項及び申込書データは、高齢協ホームページに掲載しております。

【インターネット講義について】

インターネットを利用し講義を配信しますので、研修日程に従い受講してください。

受講生はパソコン又はタブレットを使って受講します。受講場所は施設や自宅でも結構ですが、Wifi 環境があることが必要です。研修実施前に通信の確認を行います。

施設で研修用パソコン、タブレットの用意が出来ない場合は、事務局でタブレットを貸与しますので、申込書にご記入ください。

※添付資料
・研修プログラム
・申込書

問い合わせ先
事務局 天池
TEL　045-311-8745
FAX　045-311-8768

令和５年度介護福祉士ステップアップ研修受講申込書

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　施設長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受講地区			
受講職員	フリガナ 氏　　名	性別	男・女
生年月日	年　　月　　日	年齢	歳
電話番号 (自宅又は携帯)			
介護福祉士 資格取得年月日	年　　月　　日		
勤務先職名		実務経験年数	年　　月
勤務先電話番号			
受講用 メールアドレス	（このメールアドレスに研修用 URL を送ります。）		
インターネット講義で使用する機器	□パソコン　　□タブレット（□貸与希望　□貸与希望しません。）		
備　考	(施設内職歴(差し支えない程度)、その他ご意見などをご記入ください。)		

送付先　　一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会

FAX　045-311-8768

又は、　E-mail：koureikyo@kanagawa-koureikyo.or.jp

締切　令和５年５月 11 日