

令和6年4月3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6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6講義を集合研修とし、7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6年6月3日～令和7年3月4日の間の13日間
- ②相模原・県央地区 令和6年6月13日～令和7年3月14日の間の13日間
- ③湘南・県西地区 令和6年6月5日～令和7年3月7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 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 ①須賀・三浦地区：15名、 ②相模原・県央地区：15名、
③湘南・県西地区：20名

5 受講料 25,000円（かながわ高齢協の会員へは、10,000円をかながわ高齢協で補助
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6年5月9日（木）

7 開催要項等 開催要綱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、高齢協でパソコンを貸与しますので、申込書にご記入ください。

※添付資料

- ・講師・日程一覧
- ・申込書

【問い合わせ先】

事務局 天池

TEL 045-311-8745 FAX 045-311-8768

令和6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	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> 高齢協パソコンの貸与を希望		
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6年5月9日(木)