

令和 7 年 4 月 9 日

神奈川県版介護福祉士ファーストステップ研修

受講生の募集について(案内)

令和 7 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。

【研修概要】

1 開講日

- ①横須賀・三浦地区 令和 7 年 6 月 2 日～令和 8 年 3 月 3 日の間の 13 日間
- ②相模原・県央地区 令和 7 年 6 月 12 日～令和 8 年 3 月 6 日の間の 13 日間
- ③湘南・県西地区 令和 7 年 6 月 19 日～令和 7 年 3 月 13 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横須賀・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 受講日初日に持参してください。

(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 円となります。)

6 募集締切日 令和 7 年 5 月 8 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。

【問い合わせ先】

事務局 天池

TEL 045-311-8745

FAX 045-311-8768

令和 7 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 <u>職名</u>		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		
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 7 年 5 月 8 日 (木)