



令和8年度 福祉・介護人材プロジェクト事業

# 介護に関する入門的研修

【いわき会場】

## 受講生募集



介護に関する基本的な知識、介護の仕事に携わる上で知っておくべき基本的な技術を学ぶことができます。就労の相談にも応じます。

- 研修期間 令和8年 9月26日(土)・27日(日)  
令和8年10月 3日(土)・4日(日)の4日間
- 研修会場 いわき市労働福祉会館  
〒970-8026 いわき市平堂ノ前22
- 対象者 介護の仕事がしたい方、自分や家族のために介護を学びたい方など
- 定員 20名 ※参加料は無料です。

研修日	研修時間	研修科目
9月26日(土)	午前9時30分～午後3時30分	介護に関する基礎知識・介護の基本・障害の理解
9月27日(日)	午前9時30分～午後4時30分	認知症の理解・介護における安全確保
10月 3日(土)	午前9時30分～午後4時30分	基本的な介護の方法 ボディメカニクス 杖歩行・食事・移乗・移動・排泄介助
10月 4日(日)	午前9時30分～午後3時30分	基本的な介護の方法 入浴介助・衣類着脱・整容介助 就職説明会

※4日間の全課程を受講した修了者には修了証明書を交付します。

- 申込方法 電話・メール・FAX 又は下記の申込用QRコードから必要事項を入力し、お申し込みください。
- 必要事項 ①住所 ②氏名 ③生年月日 ④電話番号を明記
- 応募メ切 令和 8年 9月18日(金)まで

### 【申込みと問合せ】

電話・FAX (024) 983-1848

メール jaccw\_fukushima@ybb.ne.jp

福島県介護福祉士会 事務局 担当:小山田

申込用QRコード



# 介護に関する入門的研修 申込書

## 《いわき会場》

【宛先】 一般社団法人 福島県介護福祉士会 事務局 行  
〒963-0108  
郡山市笹川1丁目184-29 クレストハイツ184 102号室

**FAX (024)983-1848**

太枠内に必要事項をご記入の上 上記までFAXにてお送り下さい(送信票不要)

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日
氏名		
住所	〒 -	
連絡先	携帯電話	
現在の生活 や就労	1. 就労していない 2. 就労している 3. 学生 4. その他( )	
ボランティア 登録	1. 登録していない 2. 登録している 3. わからない 4. その他( )	
研修受講後の 希望	※該当するものに○を付けて下さい 1. 介護の資格をとりたい 2. 介護関係の学校に進学したい 3. 介護事業所で働きたい 4. 家族の介護やボランティアをしたい 5. 自分のために活かしたい 6. その他( )	
情報の取得	※該当するものに○を付けて下さい 1. チラシ 2. 自治体の広報紙 3. 知人から 4. その他( )	

**応募 〆 切 : 令和 8 年 9 月 1 8 日 ( 金 )**