

平成 24 年度介護技術講習指導者養成講習会開催要綱

一般社団法人神奈川県介護福祉士会

平成 17 年度より介護福祉士の国家試験については、従来通りの方式と実技試験に代わる 32 時間の介護技術講習を受講後、修了認定を受けて筆記試験を受験する方式の、いずれかを選択することになって居ります。後者の介護技術講習の実施主体は指定介護福祉士養成施設のみですが、介護技術講習の講師養成は(社)日本介護福祉士会と(社)日本介護福祉士養成施設協会で行っています。

介護福祉士による「尊厳を支え、自立支援」のための介護技術がますます重要視される今日、資格付与のための標記講習会を下記の通り実施致します。

記

- 1 主催 社団法人日本介護福祉士会／一般社団法人神奈川県介護福祉士会
- 2 日時 8月16日(木)・19日(日)・20日(月) 各日9:00～17:00
- 3 場所 ウィリング横浜(16日:9F 901 研修室 19,20日:10F 介護実習室Ⅱ)
- 4 受講資格
 - a. (社)日本介護福祉士会 神奈川県介護福祉士会会員である者
 - b. 高等学校、旧制高等学校若しくは旧制高等女学校を卒業した者又はこれと同等以上の学力があると認められる者で、かつ、介護福祉士、保健師、助産師又は看護師として、原則として5年以上の実務に従事した経験を有する者

※1 介護福祉士等の「実務」の考え方
介護福祉士、保健師、助産師又は看護師の資格を有する者の実務経験については、介護福祉士は「介護福祉士」としての、保健師は「保健師」としての、助産師は「助産師」としての、それぞれの資格に係る専門業務の経験をいうものであること。したがって介護支援専門員等の業務は「実務」に含まれないこと。

受講に関しては、受講資格を確認後決定とします。
- 5 内容 カリキュラム 裏面
- 6 定員 30名(但し、10名未満の場合は開講を中止とさせていただきます。)
- 7 講師 介護技術講習主任指導者
- 8 受講料 25,000円(教科書代含む)

受講決定の方には受講票を送付致します。下記口座へお振込下さい。

<郵便振込み> 払込取扱票の通信欄に“介護技術養成”及び“会員No.・氏名”をご記入ください。

ゆうちょ銀行 【口座番号】00270-5-139924 【名義】一般社団法人神奈川県介護福祉士会

- 9 持ち物 筆記用具・動きやすい服装でお越し下さい。
- 10 申込方法 別紙申込書に職歴証明書を添付し、郵送にて事務局までお申込み下さい
- 11 締切日 7月19日(木)又は、定員になり次第締切ります。

郵送先 一般社団法人神奈川県介護福祉士会 事務局

〒220-0003 横浜市西区楠町9-7 TAKビル3階

問合せ先 神奈川県介護福祉士会 事務局 TEL 045-323-1085

「介護技術講習指導者養成講習」 参加申込書

平成24年 月 日

フリガナ		性	男	生年月日		
氏名		別	女	会員番号	140	
自宅住所	(〒 -)			電話		
				F A X		
フリガナ						
勤務先名						
勤務先住所	(〒 -)			電話		
				F A X		
資 格 要 件						
最終学歴 (学部・学科・専攻)						
受講資格要件	資格	名称	登録番号	取得年月日		
		介護福祉士	第 一 号			
	教育歴・職歴					

平成24年 月 日

この記載要件については相違ありません

氏名

印

