

# 介護ネットみやぎ速報

(第12号 2009.7.22)

発行者 NPO法人 介護ネットみやぎ

責任者 入間田 範子



022-276-5202

022-276-5205

## 会員団体からのお知らせ

### “2級ホームヘルパー養成講座受講生募集”について

主催：宮城県高齢者生活協同組合

後援：宮城県生活協同組合連合会・泉区高森連合町内会

※詳しくは後掲の募集案内をご覧ください。

掲載チラシ(タイトル等)

○介護する人 される人、知って得する介護講座 (1面)

○講座日程 会場等 (2面)

#### 《お断り》

本速報は、介護ネットみやぎ会員団体である「宮城県高齢者生活協同組合」からの依頼により、会員各位に送信するものです。

募集等詳しくは直接『宮城県高齢者生活協同組合』にお問い合わせ下さい。

介護ネットみやぎ事務局(担当：寺岡)

# 介護する人 される人、知って得する介護講座



地域や家族のため・就労への道

学生から高齢者まで誰でも受けられます

## この講座の特色

### 1 低料金でありながら一流の講師陣

- 協同組合主催のため他と比較して、低料金です。
- 講師は介護福祉士会他のご協力をいただきます。

### 2 障がい者ヘルパー資格も取得可能

プラス4,000円で障がい者ホームヘルパー(居宅介護従業者)の修了認定も受けられます。さらに幅広い活躍の場を得ることができます。

### 3 働くことへのアドバイスも

協同組合で働くことや仕事おこしも支援します。

※ 受講申込者が15名以下の場合、講座は中止になる場合があります。

※ 教育訓練費の対象講座ではありません。

定員：各教室 20名

受講料：70,000円

(教科書代を含む)

組合員割引 65,000円

(宮城高齢協への加盟が必要です。)

学生割引 65,000円

※別途、実習のための検便費を頂きます。

### 応募方法

電話連絡の上、裏面の申し込み用紙に

講義：8月1日～9月17日 実習：10月18日～10月30日

お申込み・問い合わせ先

TEL 022-727-6577 (担当：木下・橋口)

FAX 022-727-6588

又は泉西部地域福祉事業所 TEL 341-9583

主催：宮城県高齢者生活協同組合

〒980-8006 仙台市泉区黒松1-31-9 杉本ビル2階

後援：宮城県生協連・高森連合町内会

# 講座日程表

## 研修日程

	研修日	時間	科目
講義・演習	8月1日 土	10:00~12:00	開校式 オリエンテーション
		13:00~16:00	講義
	8月4日 火	13:00~19:00	講義
	8月6日 木	9:00~16:00	講義
	8月8日 土	9:00~15:00	講義
	8月18日 火	13:00~20:00	講義
	8月20日 木	9:00~16:00	講義
	8月22日 火	9:00~17:00	講義
	8月25日 木	13:00~17:00	講義
	8月27日 木	9:00~14:00	講義
	8月29日 土	9:00~18:00	講義
	9月3日 木	13:00~17:00	講義
		9月5日 土	13:00~16:00
	9月7日 月	16:00~17:00	懇談会
		9:00~17:00	講義
9月8日 火	13:00~18:00	講義	
	18:00~19:00	実習オリエンテーション	
基本実技	9月12日 土	9:00~16:00	基本介護技術
	9月13日 日	9:00~16:00	基本介護技術
	9月15日 火	13:00~19:00	基本介護技術
	9月16日 水	13:00~19:00	基本介護技術
	9月17日 木	13:00~19:00	基本介護技術
実習	9月18日~10月30日		施設実習(2日)
			訪問介護同行(1日)
			通所施設見学(1日)
	10月31日 土	10:00~14:00	修了式 懇談会

## 会場

高森教室

高森コミュニティ・センター  
(仙台市泉区高森1-1-195)



黒松教室開催予定 定員：20名

会場：宮城県高齢者生活協同組合  
(仙台市泉区黒松1-31-9 杉本ビル)  
2009年10月24日(土)  
~2010年1月30日(土)

- 土日を中心とした講座です。
- 高森教室の欠席分の補講も受講できます。

<注>実習は主催者が指定した日に行っていただきます。※会場等の詳しいことは担当者までお問い合わせ下さい。

## 2009年度2級ホームヘルパー講座 受講申込書 (高森)

フリガナ		性別	申込書送付日	月	日
氏名	印	男 女	生年月日	年	月 日(才)
住所	〒	自宅電話	( )	-	
		FAX	( )	-	
		勤務先電話	( )	-	
職業		携帯電話	( )	-	
障がい者ヘルパー研修 (※ここでの対象障がい者は身体、知的障害者です)	希望する	医療・福祉関係の免許・資格			
	希望しない	実習時の交通手段 (○で囲む)	自家用車を 使用できる	使用できない	

※上記「受講申込書」を受付けた後に、受講料入金方法・講座の注意などが書かれた「受講のしおり」をお送りします。