

令和7年度

介護の仕事

カムバック研修会

第2回

参加費
無料

定員
100名

先着順
受付

WEB申込は
こちらから→



介護の職場へ再就職を希望する方等を対象に、介護の技術や知識など就職に必要な事柄を改めて修得することにより、現場復帰への不安を軽減し、介護の職場への復帰と定着を促進することを目的に開催します。



日時

令和7年 **12月7日(日)** 9:30~11:30 (受付/9:10)

会場

ウインクあいち
(愛知県産業労働センター)
10階 会議室 1001
名古屋市中村区名駅4丁目4-38

参加対象者

- 介護現場への再就業や転職等を考えている方
 - 介護福祉士又は研修修了者等(※)で、介護現場への就業を考えている方
- ※介護職員実務者研修、介護職員初任者研修、(旧)ホームヘルパー養成研修1級・2級課程、(旧)介護職員基礎研修、生活援助従事者研修、入門的研修の修了者を指しています。

時間

日程・内容(予定)

9:10~

受付

9:30~11:20

説明・演習

介護業務を行う上で必要な知識とポイントの実演

「自立に向けた介護支援・介護技術」

愛知県ホームヘルパー連絡協議会
NPO法人さくらの風

顧問 神谷 洋美氏
会長 小原 修子氏
副会長 斉藤 真紀氏
理事長 桶口 ひとみ氏

11:20~11:30

閉会・事務連絡等

申込方法

令和7年11月27日(木)まで(必着)にURLまたはQRコードから申込フォームで申し込むか、又は裏面の参加申込書に記入のうえ、FAXでお申し込みください。
(電話の場合は、申込書の記載内容をお知らせください。)
受付は先着順とします。申込後は、決定通知をお送りいたします。



主催 社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 **愛知県福祉人材センター**

あ い ち ぶ く し

〒461-0011 名古屋市中村区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館 5階 TEL 052-212-5519 FAX 052-212-5520

ご参加者様へのお願い

研修中はマスクの着用について、ご協力をお願いします。発熱等体調の優れない方は来場をお控えください。

研修会の中止・延期・変更等につきましては、県社協ホームページの荒天、災害時連絡ブログをご確認ください。

参加申込方法

WEB
申込

<https://forms.gle/R2aAWXpnNkDdQA2U9>

かんたんアクセス➔



FAX

052-212-5520 (愛知県福祉人材センター 行)

令和7年度 介護の仕事カムバック研修会(第2回) 参加申込書

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| ふりがな | | 性別 |
| 氏名 | | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 回答しない |
| 年齢層 | <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 | |
| 住所 | 〒 - | |
| 緊急時に連絡の 取れる電話番号 | | |
| メール アドレス | ※メールを必ず受け取れるアドレスをご記入ください | |
| お持ちの資格 (修了の研修) | <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> (旧)ホームヘルパー養成研修1級・2級課程 <input type="checkbox"/> (旧)介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 生活援助従事者研修 <input type="checkbox"/> 入門的研修 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 介護・福祉 の職歴 | <input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上 | |
| 介護・福祉の 仕事をやめて からのブランク | <input type="checkbox"/> 介護・福祉の仕事の経験なし <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 就労中 | |
| 介護の仕事へ復職する際、不安なことがありましたら、ご記入ください。 | | |

※当日は実技の体験を行いますので、動きやすい服装でお越しください。
※お電話でお申込みも受け付けますので、その場合は、参加申込書の記載内容をお知らせください。
※申込者の個人情報は、本研修事業の実施に必要な範囲内で使用し、他の目的には使用しません。
※研修の中止・延期・変更等については、県社協HP荒天、災害時連絡ブログをご確認ください。
(<https://blog.goo.ne.jp/aichifukushi>)

申込先／問合せ先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 愛知県福祉人材センター
〒461-0011 名古屋市東区白壁一丁目50番地 愛知県社会福祉会館 5階
TEL 052-212-5519 FAX 052-212-5520

