

あなたも総合事業の
担い手として
活躍しませんか？

掃除や買い物など
あなたのできることを
活かします

受講は無料
※一部負担あり

50時間の研修を終えると
帯広市生活援助員養成研修
修了証を発行します

研修後は、生活援助員を
募集中の事業所リストを
配布します

※就職のあっせんは行いません

平成30年度(第2回目)
受講生募集のお知らせ

帯広市生活援助員養成研修

帯広市の介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）における「てだすけサービス」の従事者を養成するための研修を開催します。本研修の全課程（50時間）を修了し、てだすけサービスを実施する事業所に就職すると、生活援助員として働くことができます。

日 程 平成31年1月19日～2月23日で全8日間
※くわしい日程は裏面をご参照ください。

会 場 学校法人帯広コア学園 帯広コア専門学校
帯広市西11条南41丁目3番5号 ※地図は裏面参照

受講資格

- ・生活援助員として働いてみたい方（てだすけサービス事業所へ就職希望がある方）
- ・てだすけサービス事業所に勤めている(予定も含む)方
※定員を超える申込みがあった場合は、帯広市民の受講を優先します。

定 員 先着30名 **受講料** 無料 ※ただし、交通費、演習材料費（1,000円程度）など、受講に要する費用は自己負担となります。

その 他

- ① 持ち物は、筆記用具、上靴、昼食 です
※その他必要時講師から指示があります。
- ② 原則50時間の研修を全て受講し、修了となります
※やむを得ない事情で欠席した場合は、レポート提出などの補習が必要です。

申込方法 裏面の「平成30年度帯広市生活援助員養成研修（第2回目）申込書」に記入し、郵送、FAX又は高齢者福祉課へ持参してください **【申込み締切 平成31年1月11日（金）】**

※定員になり次第受付終了とします。受講決定者には、1月16日（水）までに受講決定通知を送付いたします。
※託児が必要な方は、申込書の「託児希望」欄に必要事項をご記入ください（見学実習時は託児不可です）。

問合せ・
申込み先

帯広市 保健福祉部 高齢者福祉課
【電話】0155-65-4145 【FAX】0155-23-0154

てだすけサービスとは

帯広市の総合事業の訪問型サービスのひとつで、要支援1・2又は事業対象者と判定された方の自宅における支援のうち、掃除や洗濯、調理、買い物などの生活支援を行います。

利用者さんとの
「出会い」があり、
やりがいのある
仕事です！



◆◆◆◆◆ 研修の日程と内容 ◆◆◆◆◆

※講師の都合等により変更の可能性がありますのでご了承ください。

日にち	内容	日にち	内容
① 1月19日(土)	関連制度や福祉サービスについての講義	⑤ 2月16日(土)	訪問介護に必要な技術等の演習
② 1月26日(土)	訪問介護に関する講義(一部、演習あり)	⑥ 2月17日(日)	訪問介護に必要な技術等の演習
③ 2月2日(土)	病気や障害についての講義	⑦ 2月18日~22日	見学実習
④ 2月9日(土)	訪問介護に必要な技術等の講義	⑧ 2月23日(土)	実習のふりかえり等の演習

- ◆ 研修時間は、午前10時～午後5時までです(適宜休憩あり)。午後0時～1時までは昼休憩です。
- ◆ ⑦見学実習は、2月18日(月)から22日(金)のうち決められた日の午前9時から午後6時までとなります。詳細は、研修時に説明します。
- ◆ ⑧最終日は、演習後に修了証を発行しますので、研修終了時間は午後5時30分頃を予定しています。



研修の前半は座学が中心



調理など生活支援の演習も



研修場所

会場校
帯広市西11条
南41丁目3番5号
(電話)0155-48-6000



帯広市 保健福祉部 高齢者福祉課 宛て
〒080-8670 帯広市西5条南7丁目1番地
【電話】0155-65-4145 【FAX】0155-23-0154

<申込み締切>
平成31年1月11日(金)
※定員になり次第受付終了

平成30年度帯広市生活援助員養成研修(第2回目)申込書

帯広市生活援助員養成研修に申し込みます。また、市が受講者の決定にあたり必要な場合は、申込者への連絡及び住民基本台帳の閲覧をすることに同意します。

申込み日	平成 年 月 日
フリガナ	
氏名(性別)	(男・女)
	修了証に記載しますので正しくご記入ください。
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話/FAX番号	電話 FAX
受講資格	次のうち、あてはまるものに○をつけてください。 ・生活援助員として働いてみたい(てだすけサービス事業所へ就職希望) ・ <u>てだすけサービス事業所に勤めている又は勤める予定がある</u> → 事業所名:
託児希望 (ある場合のみ記入)	子どもの名前(性別) (男・女) 生年月日

※発熱、発疹、下痢、嘔吐等の症状があるなど、健康状態が良くない場合は託児をすることができません。複数名のお子さんの託児が必要な場合も、ご相談ください。