

平成28年度  
開催予告  
資料請求申込書

眠ってるよ、あなたの力。  
**起きて!!**

福祉の資格を  
持っているあなた  
参加しませんか？

## 福祉の仕事に就きたいあなたを応援します!!

介護福祉士、介護職員初任者研修等の資格を保有しながら子育て等のために離職し、福祉・介護分野に就業していない潜在的有資格者等を対象に、知識や技術を再確認するための研修を実施し、福祉・介護の職場に再就職していただくことを支援します。

**研修内容** 講習2日間、施設体験2日間 **定員** 各会場30名

**講習日時・会場** ※日程、会場は事情により変更になることがあります。

参加費  
**無料**

|      | 開催日                              | 場所                                  | 内容  |
|------|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| 中勢会場 | 平成28年 6月24日(金)<br>平成28年 6月29日(水) | 三重県総合文化センター 大会議室<br>(津市一身田上津部田1234) | <ul style="list-style-type: none"> <li>●福祉・介護現場のいま</li> <li>●「生活」を支援する介護の仕事</li> <li>●介護に必要なコミュニケーション技術</li> <li>●介護現場で役立つレクリエーション</li> <li>●認知症の理解とケアの知識</li> <li>●高齢者の疾病の理解と健康状態の観察方法</li> <li>●就労に向けて</li> </ul> |
| 北勢会場 | 平成28年 7月22日(金)<br>平成28年 7月28日(木) | じばさん三重 研修室5<br>(四日市市安島1丁目3番18号)     |   |
| 伊勢会場 | 平成28年10月13日(木)<br>平成28年10月19日(水) | 伊勢市観光文化会館 大会議室3<br>(伊勢市岩渕1丁目13-15)  |   |
| 伊賀会場 | 平成28年11月22日(火)<br>平成28年11月30日(水) | ハイトピア伊賀 学習室2<br>(伊賀市上野丸之内500)       |   |
| 中勢会場 | 平成29年 1月18日(水)<br>平成29年 1月27日(金) | 三重県総合文化センター 大会議室<br>(津市一身田上津部田1234) |   |

お問合せ、資料請求はお気軽にご連絡ください。  
(お電話またはメール、裏面資料請求申込書でお申し込み下さい。)

お問い合わせ

**TEL:059-227-5160/FAX:059-222-0170**  
社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 三重県福祉人材センター  
〒514-8552 津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館内

三重県福祉人材センター

検索

<http://www.miewel-1.com/jinzai/>  
ホームページからメルマガが登録できます。  
メール:jinzai@miewel.or.jp

送付先  
三重県福祉人材センター

**FAX**の場合 **059-222-0170**

**郵送**の場合 〒514-8552 津市桜橋2丁目131  
三重県福祉人材センター 宛

**メール**の場合 jinzai@miewel.or.jp

## 平成28年度潜在的有資格者等再就業促進研修

# 資料請求申込書

※ご希望の方に、4月以降に作成する申込み書等の資料をお送りいたします。  
必要事項を漏れなくご記入いただき、FAXまたは郵送でお送りください。

### ◆ご連絡(送付)先

|  |                   |          |       |    |   |
|--|-------------------|----------|-------|----|---|
| 氏名   | フリガナ              | 生年月日     |       | 年齢 | 歳 |
|  |                   | 昭和<br>平成 | 年 月 日 | 男  | 女 |
| 住所   | 〒 -               |          |       |    |   |
| 連絡先  | 自宅TEL             | 携帯TEL    | FAX   |    |   |
|  | ( )               | ( )      | ( )   |    |   |
|  | 保有資格<br>○を付けてください |          | 経験年数  |    |   |
| 介護福祉士・介護職員実務者研修<br>介護職員初任者研修・介護職員基礎研修<br>ホームヘルパー1級・2級<br>その他 ( ) |                   |          |       |    |   |
| 自由記入欄 (受講希望会場等ありましたらご記入ください)                                     |                   |          |       |    |   |

※ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営以外の目的には使用いたしません。