介護の基礎知識とスキルを学ぼ

この研修は大村市の委託事業です

令和８年度

介護職員初任者研修



受講生募集

申込締切
11/20(金)
消印有効

【受講対象者】　大村市内在住、または大村市内に勤務されている方（18 歳以上）
【定　　員】　２０名　　（定員になり次第締め切ります）
応募者が少ない場合は開催を中止することがあります
【受　講　料】　５５，０００円　（テキスト代・諸費用・消費税込）
【研 修 会 場】　大村市総合福祉センター
大村市本町 458 番地２　プラットおおむら
【研 修 期 間】　令和 8 年 12 月 22 日（火）～令和 9 年 3 月 16 日（火）
（２２日間）
【研 修 時 間】　9：00～16：40（初回は 8：45～）



1	12/22（火）	7	1/19（火）	13	2/ 9（火）	19	3/ 5（金）
2	12/25（金）	8	1/22（金）	14	2/12（金）	20	3/ 9（火）
3	R9. 1/ 5（火）	9	1/26（火）	15	2/16（火）	21	3/12（金）
4	1/ 8（金）	10	1/29（金）	16	2/19（金）	22	3/16（火）
5	1/12（火）	11	2/ 2（火）	17	2/26（金）		
6	1/15（金）	12	2/ 5（金）	18	3/ 2（火）	合計	１３０時間

予定は変更することがあります。

※ひとり親家庭の方は助成があります。詳しくはお尋ねください。

【お問合せ・申込先】
〒856-0832　大村市本町４５８番地２
プラットおおむら３階
社会福祉法人　大村市社会福祉協議会
TEL　0957-53-1351
FAX　0957-54-1365

こちらからも
申込できます



大村市社会福祉協議会　行

FAX　0957-54-1365

介護職員初任者研修申込書

ふりがな	
氏　　名	
生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（　　歳）
住　　所	〒
電話番号	（自宅） （携帯）
メールアドレス	
職業・勤務先	
本人確認	※開講日にいずれか一つをご持参ください。 運転免許証・健康保険証・年金手帳・在留カード等・マイナンバーカード・パスポート・戸籍謄本もしくは住民票・国家資格等の免許証、登録証
本研修を知ったきっかけ	□広報おおむら　　□大村市 SNS □大村市社会福祉協議会ホームページ □社協広報紙かけはし　　□広告情報紙マンボウ □社会福祉協議会 SNS　　□その他（　　）
備　　考	

※本研修申込に際し提出いただいた個人情報は厳正に管理し、本研修以外に使用しません。

※大村市社会福祉協議会のホームページから Web 申込できます。

【お問合せ・申込先】

〒856-0832　大村市本町４５８番地２　プラットおおむら３階

社会福祉法人　大村市社会福祉協議会

TEL　0957-53-1351　FAX　0957-54-1365