

本研修は、社会福祉法人北海長正会との連携により実施しています。



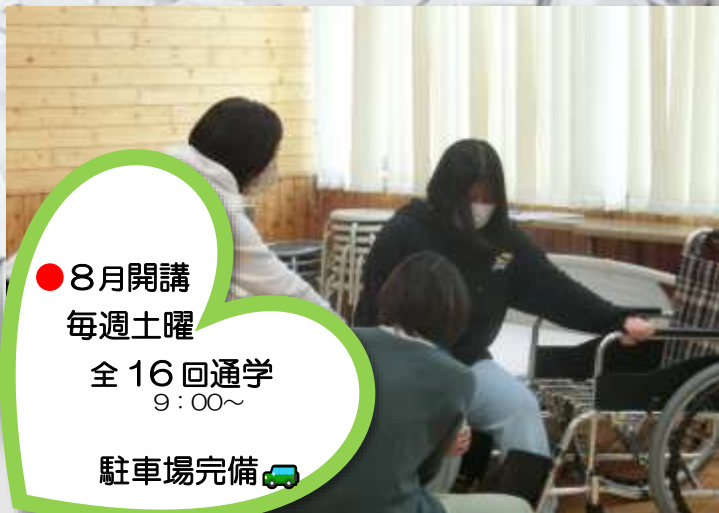
8月開講 短期間(16日間の通学)で取得!

# 介護職員初任者研修

研修修了後は、障害・高齢者施設、デイサービス、訪問介護や居宅介護サービスで勤務できます!



●年齢に関係なく  
どなたでも受講  
できます



●8月開講  
毎週土曜  
全16回通学  
9:00~  
駐車場完備🚗



●研修後には、  
施設見学や体験  
実習ができます

就職に直結  
😊



●大学の教員、施設の  
職員が授業を担当



大学と連携協定を結んでいる社会福祉法人北海長正会の運営施設 北広島団地地域サポートセンターともに  
北広島グループホームしおんえん四恩園等多数の施設で見学や体験実習、さらにアルバイトもできます!

お問い合わせ・申し込み

北海道知事指定番号/石保社第1901号/星槎道都大学介護職員初任者研修通信課程



## 星槎道都大学

SEISA DOHTO UNIVERSITY

生涯学習課



☎ 011-372-3111(代表)  
☎ 011-372-8050(直通)

FAX 011-372-8045  
住所 北広島市中の沢 149



星槎道都大学 通信教育課程

検索

裏面をご覧ください。🖱

せいさどうと  
星槎道都大学 介護職員初任者研修通信課程 募集要項

\*通信教育で受講▶自宅学習(テキストを見ながら通信教育用の課題を提出) + 16回通学 + 試験▶取得  
\*研修規程・カリキュラム・シラバスは、大学ホームページで公開しておりますので、ご確認ください。

【受講期間】 令和5年8月19日～12月9日・毎週土曜日・全16回通学

【募集期間】 令和5年7月19日(水)～ 定員になり次第、締め切り

【募集定員】 20名 \*10名以上で開講予定

【受講費用】 一般・高校生 50,000円 高大連携校生 45,000円 星槎道都大学生 40,000円

\*テキスト代別途 5,500円(介護職員初任者研修テキスト 中央法規出版 2021年発行第3版)

【日 程】 開講時間 9:00～16:00 ④は14:20、⑤は15:10、⑥は13:50 終了予定 ※変更の場合有

8月19日(土)	①職務の理解	9月30日(土)	⑦生活と家事	11月11日(土)	⑫実技(清潔)
8月26日(土)	②介護の基本他	10月7日(土)	⑧実技(整容)	11月18日(土)	⑬実技(移動)
9月2日(土)	③老化の理解他	10月14日(土)	⑨実技(睡眠)	11月25日(土)	⑭介護過程
9月9日(土)	④障害の理解他	10月28日(土)	⑩実技(排せつ)	12月2日(土)	⑮実技(総合)
9月16日(土)	⑤こころのしくみ	11月4日(土)	⑪実技(食事)	12月9日(土)	⑯振り返り/試験
9月23日(土)	⑥からだのしくみ	※全日程受講後、最終日に試験があります。欠席した科目は補講が必要です。			

【申込用紙】 下記に必要事項をご記入の上、FAXの場合は、このまま送信してください。

郵送の場合は、下記を切り取り、こちら↓の住所宛にお送りください。

〒061-1196 北広島市中の沢149番地 せいさどうと 星槎道都大学 生涯学習課<初任者研修> 宛

【支払方法】 お申し込み後、開講が決定(10名以上)次第、「決定通知」として、受講費の振込み案内、授業会場等に関する書類を郵送致しますので、通知到着後にお支払いください。

注意1:開講前のキャンセルは、納入受講料を返金致しますが、開講後は返金されませんのでご了承ください。

注意2:お預かりした個人情報は、事務局において厳正に管理・保護し利用させていただきます。

きりとり

【星槎道都大学介護職員初任者研修通信課程 2023年8月開講 申込書】

記入日: 年 月 日

該当に○印	<input type="checkbox"/> 一般社会人、高校生 <input type="checkbox"/> 高大連携校の生徒 <input type="checkbox"/> 星槎道都大学生		
(ふりがな) 氏名	( )	生年月日	年 月 日生
		性別	男 ・ 女
星槎道都大学生は、この欄を記入	..... 学科 学年.....年生 学籍番号.....		
学歴・職業 (該当に○印)	学 歴	※最終学歴の学校名を記入 在学中の場合は学年も記入 ..... 卒業 ..... 在学 ..... 年生	
	職 業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 連携施設職員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
住 所	〒 ( ..... )		
電話番号		携帯電話	

せいさどうと  
FAX 番号 011-372-8045 (星槎道都大学 生涯学習課宛)

\*FAX 番号はお間違えのないよう送信してください。