

# 令和6年度 介護福祉士実務者研修 (母子・父子福祉センター)

## 受講生募集

ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方を対象に、就業に結びつく可能性の高い技能、資格を習得することを目的とした講習会です。

- 1. 対象** ひとり親家庭の父・母及び寡婦の方で全日程受講することが可能で次のいずれかに該当する方  
①ヘルパー2級資格又は介護職員初任者研修資格の取得者  
受講が決まったら上記資格(A4版)の写しを提出して頂きます。  
②無資格者
- 2. 技能習得基準** 介護福祉士実務者研修修了
- 3. 定員** ①2名 ②3名(定員を超えた場合は抽選となります。)
- 4. 期間** 令和6年7月1日(月)～12月31日(火)  
(開講式、講義時間等については、別途日程表を参照してください。)  
開講式：6月16日(日)  
通学：8月25日(日)～12月15日(日) 全12回  
通信(自宅学習)レポート提出：7月1日(日)～8月24日(土)  
  
\*ただし、無資格者を対象に自宅学習期間中にレポート対策レッスン、実技講習を実施。6/30(日)、7/14(日)、8/4(日)の3日間  
  
\*通学期間中に試験が3回あります。受講期間中に全ての試験に合格しないと修了(資格取得)できません。また、再試験については、受講期間中のみとさせていただきます。(12月31日まで)
- 5. 会場** ・石川県母子・父子福祉センター 金沢市三社町1番44号  
・ニチイ学館 金沢教室 金沢市上堤町1-12金沢南町ビルディング2F
- 6. 受講料** 無料(ただし、教材費一部負担あり)  
・教材費自己負担分として15,000円(当日持参)
- 7. 保育** 講習中保育(1歳頃から)します。原則として全日程保育希望の方に限ります。
- 8. 申込方法** 別途の受講申込書(様式第1号)に記入し、提出願います。
- 9. 申込先** 石川県母子・父子福祉センター  
(指定管理者(公財)石川県母子寡婦福祉連合会)  
〒920-0861  
金沢市三社町1番44号(石川県女性センター5階)  
TEL(076)264-0503 FAX(076)231-5494
- 10. 受講決定** 後日、申込者全員に結果を通知します。
- 11. 申込期間** 4月1日(月)～5月23日(木)(必着)

## 令和6年度介護福祉士実務者研修日程表 (母子・父子福祉センター)

【会 場】 石川県母子・父子福祉センターほか

【期 間】 令和6年6月16日(日)～12月15日(日)  
開講式・オリエンテーション、通学講習(12回)  
(時間) 9:30～16:30 計67時間

回数	実施日	時間	学 習 内 容
	6月16日(日)	9:30～10:50 11:00～11:50	☆開講式・就業支援セミナー 介護福祉士実務者研修オリエンテーション
補講	6月30日(日)	9:30～12:30	実務・実技説明
	7月14日(日)	9:30～12:30	実務・実技説明
	8月 4日(日)	9:30～13:30	実務・実技説明
1	8月25日(日)	9:30～16:30	介護過程Ⅰ・Ⅱの復習、(介護過程Ⅲ) 関係する資料から利用者情報を読み解く
2	9月 1日(日)	9:30～16:30	資料から利用者像の把握(グループワーク) ボディメカニクスについて
3	9月 8日(日)	9:30～16:30	寝たきりの方へのケア① (排泄・清潔・着脱などに関する介護)
4	9月29日(日)	9:30～16:30	寝たきりの方へのケア② (移動・移乗・排泄・清潔保持等に関する介護)
5	10月 6日(日)	9:30～16:30	移動・着脱・食事に関する介護 【試験】 医的ケアのポイント→試験
6	10月13日(日)	9:30～16:30	口腔・入浴に関する介護 実技試験の対策レッスン
7	10月27日(日)	9:30～16:30	【試験】 実技試験
8	11月10日(日)	9:30～15:30	安全確保・事故防止の視点・対応 モニタリングについて
9	11月24日(日)	9:30～16:30	介護計画書の見直し 【試験】 筆記試験対策レッスン→筆記試験
10	11月30日(土) 12月 1日(日)	9:30～15:30	【医療的ケア】 口腔・鼻腔の喀痰吸引
11	12月 7日(土) 12月 8日(日)	9:30～14:30	【医療的ケア】 気管カニューレ内部の喀痰吸引 経鼻経管栄養
12	12月14日(土) 12月15日(日)	9:30～15:30	【医療的ケア】 胃ろう・腸ろう・経管栄養、 救急蘇生 ☆修了式

注1) 【試験】の再試は、有料(3,000円 税別)となります。

再試験はこの講習期間中に限ることとします。

注2) 10回目以降の講習会は、会場がニチイ学館金沢教室となり、また、受講者数によっては  
クラスを2つに分け、かつ、実施日を土曜日と日曜日に分けることがあります。

注3) 全日程出席する必要(補講を除く。)があり、通学講習を欠席した場合、課程は修了することはできません。

## 石川県母子家庭等就業支援講習会受講申込書

年 月 日

公益財団法人石川県母子寡婦福祉連合会長 殿

No. \_\_\_\_\_

講習種目	介護福祉士実務者研修(母子・父子福祉センター)														
介護資格の有・無	◎有 ・ヘルパー2級・介護職員初任者研修修了(修了年度 年度、主催者名 ) ・介護業務従事年数( 年)、施設名称( )														
	◎無														
ふりがな氏名	(母子・父子・寡婦) (生年月日: 年 月 日・満 才)														
住所	〒( )														
連絡先	(自宅)	(携帯電話)													
母子家庭等になった時期等	年 月 日 ( 年 か月経過) 上記の日にあなたが養育していた一番下のお子さんの年齢( 歳)														
保育利用(利用については常時保育希望の方に限りません。)	1. 希望しない	<table border="1"><tr><td>ふりがな 児童名</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>生年月日</td><td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td></tr><tr><td>ふりがな 児童名</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>生年月日</td><td>(平成 年 月 日生 歳 男・女)</td></tr></table>		ふりがな 児童名				生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)	ふりがな 児童名				生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)
	ふりがな 児童名														
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)														
ふりがな 児童名															
生年月日	(平成 年 月 日生 歳 男・女)														
2. 希望する															
勤務形態	1. 正社員    2. 契約社員    3. パート・アルバイト    4. 自営 5. 内職    6. 無職    7. その他( )														
職業	1. 事務職 (受付・一般事務・経理事務等) 2. 専門・技術職 (教員・看護師・保育士・プログラマー・栄養士等) 3. 販売・営業職 (レジ・店員・保険外交員等) 4. サービス業 (ウェイトレス・調理員・清掃員・介護員等) 5. 技能・労務職 (製造組立工・縫製工・トレース・配達員等) 6. その他 ( )														
受講動機	1. 就業したい    2. 現在の仕事に役立てたい 3. 家庭生活に役立てたい    4. 資格を習得して将来にそなえたい 5. その他( )														
この講習会を何で知りましたか?	1. 県・市町の広報・窓口    2. 母子父子自立支援員    3. 母子会員 4. ホームページ    5. LINE    6. ハローワーク 7. 友人・知人(母子会員以外)    8. その他( )														

※ 「介護資格の有・無」欄は、「有」又は「無」のうち該当するものを○印で囲み、「有」の場合は修了年度、講習会主催者名を記入してください。また、現に介護業務に従事している方は、従事年数、従事している施設名称を記入してください。