

# 介護職員初任者 研修

通学 + 通信講座

青森県社会福祉協議会  
介護員養成研修受講費補助事業  
対象者は受講料 **8万円まで補助**

一般教育訓練給付金指定講座  
支給対象者は受講料の20%が支給と  
なります。

※制度の併用はできません。  
一定の条件を満たした方対象

## 受講生募集

### 受講期間

令和8年7月1日～  
令和8年10月8日  
スクーリング 全15回

### 受講料金

**88,000円**  
(テキスト代込・税込)

### 定員

**15名**

### 申込締切

**6/24(水)**  
(15:00まで)

● **介護員養成研修受講費補助事業** 対象者は受講料 **80,000円まで補助!!**

※一定の条件を満たした方対象。詳しくは青森県福祉人材センターにお問い合わせください。青森県福祉人材センター（青森市）017-777-0012

● **ペア割引で受講料が88,000円 ⇒ 80,000円になります!**

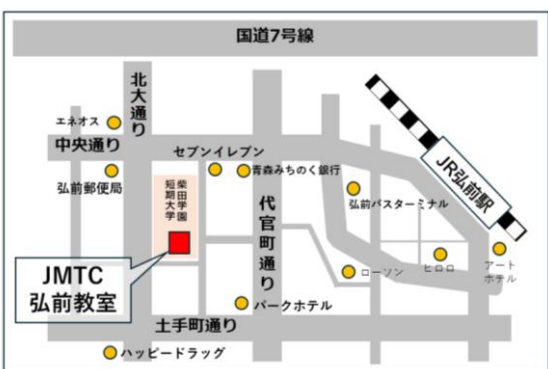
※知人、友人、同じ法人からなど2名以上申込み。詳しくは㈱JMTCまでお問合せください。

**無資格者・未経験者におすすめ!!**

介護の入門資格です。介護職に興味のある方、資格を取得したい方、ご家族の介護に役立てたい方など、ぜひお問い合わせください

スクーリング日 スクーリング（登校日）全15回 日程表

|     | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月  | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 7月  |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |    |
| 8月  |   |   |   |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| 9月  |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |    |    |    |    |    |
| 10月 |   |   |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |    |    |



スクーリング会場 地図 弘前市上瓦ヶ町12

お申込書送付先・問い合わせ先

電話 0172-88-6467 FAX 0172-88-6468

〒036-8013 青森県弘前市上瓦ヶ町12

学校法人柴田学園 専門学校統合校舎3階

JMTC 弘前教室 介護事業部担当 小田桐、小山

営業時間 平日 9:00～17:00



## 研修の流れ

|                        |  |                       |        |        |
|------------------------|--|-----------------------|--------|--------|
| <b>お申込み</b>            | FAX・郵送または Web からの申込み                   | 科目                    | 通信     | 通学     |
| <b>案内送付</b>            | JMTC より案内・振込み用紙を送付します                  | 1 職務の理解               |        | 6時間    |
| <b>受講料支払</b>           | お支払いを確認後 JMTC から「しおり」を郵送しますしおりをご確認ください | 2 介護における尊厳の保持・自立支援    | 7.5時間  | 1.5時間  |
| スクーリング開始<br>通信課題(自宅学習) | 開講日にテキスト・通信課題をお渡します<br>通信課題を自宅学習します    | 3 介護の基本               | 3時間    | 3時間    |
| <b>面接指導</b>            | 通信課題を採点、面接指導を行います                      | 4 介護・福祉サービスの理解と医療との連携 | 7.5時間  | 1.5時間  |
| <b>修了評価</b>            | 最終日に修了試験を行います                          | 5 老化の理解               | 3時間    | 3時間    |
|                        |  | 6 認知症の理解              | 3時間    | 3時間    |
|                        |  | 7 障害の理解               | 1.5時間  | 1.5時間  |
|                        |  | 8 介護におけるコミュニケーション技術   | 3時間    | 3時間    |
|                        |  | 9 こころとからだのしくみと生活支援技術  | 12時間   | 63時間   |
|                        |  | 10 振り返り               |        | 4時間    |
|                        |  | 合計                    | 40.5時間 | 89.5時間 |
|                        |  | 総計                    |        | 130時間  |

## 介護職員初任者研修通信教育受講申込書 令和 年 月 日

|                               |  |          |                               |         |
|-------------------------------|--|----------|-------------------------------|---------|
| お申込み<br>コース                   | <input type="checkbox"/> 弘前7月開講コース(7/1～10/8) (口にレを入れてください)     |          | 本申込書および欄外をお読みの上<br>お申し込みください。 |         |
| フリガナ                          |  |          | 生年月日(昭和・平成)                   | 年 月 日   |
| 氏名                            |  |          | 性別(男・女)                       | 年齢(満 歳) |
| 住所                            | 〒 アパート・マンション名、号室も記入ください  |          |                               |         |
| 連絡先                           | 携帯電話:  | メールアドレス: |                               |         |
| 介護員養成研修受講費補助 制度 (口にレを入れてください) | <input type="checkbox"/> 利用します <input type="checkbox"/> 利用しません |          |                               |         |
| 一般教育練給付制度 (口にレを入れてください)       | <input type="checkbox"/> 利用します <input type="checkbox"/> 利用しません |          |                               |         |
| ペア割引(ペアの氏名)                   | <input type="checkbox"/> 申込みます <input type="checkbox"/> 申込みません |          |                               |         |
| ※ 以下アンケート項目(任意)               |  |          |                               |         |
| 介護経験(有・無)                     | 具体的な介護内容:  |          |                               |         |
| ご職業 勤務先名                      |  |          |                               |         |
| 受講の理由について                     |  |          |                               |         |

\* スクーリングに欠席がある場合や、通信教育の進捗が遅い場合は、予定の受講期間を超える場合があります。その場合は追加料金が発生することがあります(実費)。

\* 営業時間 平日 9:00～17:00 休日:土曜日曜祝祭日年末年始  
お申し込み者数が最低開講人数を下回る場合は、開講しない場合があります。  
お問い合わせの対応や通信教育の評価は営業時間内に行います。

Web での  
申込はこちらから

お申し込みは FAX・郵送、Web でも承ります。  
JMTC弘前教室 FAX:0172-88-6468

〒036-8013 青森県弘前市上瓦ヶ町 12 学校法人柴田学園 専門学校統合校舎3階  
TEL:0172-88-6467 メール:hirosaki@japan-mtc.com

