



かわさき暮らしサポーター 受講生募集！



～家事支援専門のヘルパー養成講座～

川崎市で実施されている介護予防・日常生活支援総合事業（総合事業）では、住みなれた地域で自立して生活できる元気な高齢者の方々をふやすとともに、地域の支え合いのしくみづくりを目指しています。この研修は家事援助（生活援助）サービスの担い手として地域で活動するための必要な知識を一日程度で学ぶ研修となります。

11月15日(水) 10:00～16:45

受講料	無料（テキスト代含む）
会場	川崎市総合福祉センター（エポックなかはら） 住所：川崎市中原区上小田中 6-22-5
定員	20名
対象者	次の①②ともにあてはまる方 ①現在ヘルパーの資格をお持ちでない方 ②川崎市市内及び近隣市町村在住で、本研修修了後に本会訪問介護支援事業所への就労を希望し、健康な方 *訪問介護事業所は各区にあります。
応募方法	チラシ裏面の申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送にて下記へお申込みください。
受講の決定	申込された方全員に受講の可否を郵送でお知らせいたします。
申込〆切	11月 6日（月） 17:00 〆切

＜問合せ先・申込先＞

川崎市社会福祉協議会 介護支援課

〒211-0053 川崎市中原区上小田中 6-22-5

TEL：044-739-8712 FAX：044-739-8737



〈申込先・問合せ先〉

社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会 介護支援部介護支援課
〒211-0053 川崎市中原区上小田中 6-22-5 川崎市総合福祉センター6階
TEL 044-739-8712 Fax 044-739-8737

平成29年度 かわさき暮らしサポーター研修受講申込書

【会場 川崎市総合福祉センター（エポックなかはら）】

申込締切日 11月 6日（月）17時必着

住 所	〒□□□-□□□□ 市 区		
電話番号	自宅 _____ 携帯 _____		
ふりがな			
氏 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 才）

Q 研修を申し込みするにあたり受講動機をご記入ください。

Q （参考までに伺います）

今まで家族介護やボランティアなどで家事や介護の経験をしたことはありますか？

ある ない （いずれかに☑をつけてください）

⇒あると答えた方に伺います。それはどのような支援の経験ですか？

掃除 洗濯 調理 身体介護 その他（ ）

※本研修事業は、川崎市介護予防訪問サービス（生活援助特化型）従事者養成研修の指定を受けた研修です。

※個人情報の保護について 当研修の申込に関して事務局が知り得た住所・電話番号等の個人情報は、適切な研修事業の運営のためだけに活用いたします。