

研修機関が公表すべき情報の内訳		
URL：http://www.shakyo.or.jp/hp/162/に掲載		
研修機関情報	法人情報 ☆	法人格～社会福祉法人 法人名称～広尾町社会福祉協議会 住 所～広尾郡広尾町公園通南4丁目1番地 代表者名～会 長 軍 司 勝 裕 研修事業担当理事～会 長 軍 司 勝 裕
	研修機関情報 ☆	●事業所名称・住所～広尾町社会福祉協議会 広尾郡広尾町公園通南4丁目1番地 ●理 念～在宅福祉サービスの中核となる介護職員の養成を図り、高齢化社会への対応の一助として、社会福祉を目的とする事業の健全な発達を図る為に、必要な事業として行います。 ●学則～添付学則参照 ●研修施設・設備～広尾町高齢者生活支援ハウスなごみ 広尾町特別養護老人ホームつつじ苑他
研修事業情報	研修の概要	● 対象～広尾町民（高校生以上）で、研修修了後に町内の福祉施設等で就労する意欲のある方 ● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数） 期間・日程～平成30年11月21日～平成31年2月下旬 時間数～130時間の通学 詳しくは、研修カリキュラムを参照下さい。 ● 定員と指導者数～定員10名・指導者数23名 ● 研修受講までの流れ（募集、申し込み） 募集～10月1～17日までの期間 申込み～募集期間内に印鑑及び身分を証明する書類を持参の上、専用申込用紙にて申請して下さい。尚、先着順で、定員になり次第、締め切ります。受講開始7日前に受講通知書を郵送します。 ● 費用～無料（テキスト代・修了評価試験代含む） ● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等 受講料を無料に設定し町内の福祉施設等での介護を担う人材の育成を主目的とします。
	課程責任者	● 課程編成責任者名 広尾町社会福祉協議会 事務局次長 櫻 井 宏 明

	研修カリキュラム	● 科目別シラバス 研修カリキュラム参照
	修了評価	● 科目別時間数～同 上 ● 科目別担当教官名～同 上 ● 科目別特徴～同 上 ● 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 学則参照
	実習施設 (実習を行う場合)	● 協力実習機関の名称・住所等 広尾町特別養護老人ホームつつじ苑 広尾郡広尾町公園通南4丁目 ホームヘルプセンターひろお・デイサービスセンターひろお 広尾郡広尾町公園通南4丁目 ● 協力実習機関の介護保険事業の概要 介護老人福祉施設・訪問介護・通所介護事業所 ● 協力実習機関の実習担当者名 特別養護老人ホームつつじ苑～田村喜作・美藤知純 ホームヘルプセンターひろお～伊藤美智子 デイサービスセンターひろお～村野しのぶ・櫻井かおり ● 実習プログラムの内容、実習プログラムの特色 ・各施設での介護の状況を理解し、確認する。 ● 実習中の指導体制・内容（振り返り、実習指導等） 各実習担当者からの説明の後、施設内で体験をしたり、同行訪問等を通じて業務内容の理解に努めてもらう。 ● 協力実習機関における延べ人数 つつじ苑～入所50名 訪問～40名 通所～100名
講師情報		添付講師一覧参照
実績情報		● 介護職員初任者研修は、4回目の開催 ホームヘルパー2級養成講座は、平成15年より6回開催
連絡先等		● 申し込み・資料請求先 広尾町社会福祉協議会 電 話01558-2-4110 FAX01558-2-4258 ● 法人の苦情対応者名・役職・連絡先 事務局次長 櫻 井 宏 明 ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 事務局次長 櫻 井 宏 明