

令和7年度介護職員人材育成研修申込用紙

【申込日】

年 月 日

ふりがな		年齢		施設名	
氏 名					
住 所	〒 自宅住所 ・ 施設住所 （どちらかを○で囲んでください）				
電話番号	携帯電話番号 ・ 施設電話番号 （どちらかを○で囲んでください）			領収書の宛 名	個人名 ・ 施設名 （どちらかを○で囲んでください）
メールアドレス	WEB受講希望の方はこちらにメールアドレスをご記入いただくか、メールにてお申込みください				

※受講を希望する日付に○をしてください。WEB受講希望の方は、WEB欄に○印をご記入ください。

介護職ファーストステップ研修

研修科目	WEB	岡山 ふれあいセンター	西大寺 ふれあいセンター	北 ふれあいセンター	西 ふれあいセンター	南 ふれあいセンター	ウェルポート なださき
① 人権と尊厳を支える介護/ 自立に向けた介護				2/14			12/13
② 介護におけるコミュニケーション （対人援助基礎技術）				8/28			9/25
③ リスクマネジメント（基礎編）		7/6			10/19		
④ 意思決定支援と権利擁護（基礎編）		7/6			10/19		
⑤ ビジネスマナー研修			8/30		7/9		
⑥ 介護職のメンタルヘルスケア/ 認知症の基本的理解・傾聴	WEBあり		7/26		11/29		
⑦ 発達と老化の理解Ⅰ	WEBあり				8/21	9/26	
⑧ 高齢者疾患の特徴Ⅰ	WEBあり				7/22	9/15	
⑨ 障害の理解Ⅰ					9/2	7/20	
⑩ 薬の基礎知識	WEBあり		7/13		10/7		
⑪ 生活支援の理解 （ICFの視点からの理解）		7/23	9/24				
⑫ 介護における チームコミュニケーション		8/26	9/3				
⑬ 介護技術基礎「口腔ケア」			10/4		12/6		
⑭ 介護技術基礎「観察と記録」			9/13		11/24		
⑮ 介護技術基礎 「トランスファー移動・移乗」		9/28			11/30		
⑯ 介護技術基礎「排泄ケア」		12/27			1/25		
⑰ 介護技術基礎「緊急時・事故対応」		1/15	8/28				

介護職プロフェッショナル研修							
研修科目	WEB	岡山 ふれあいセンター	西大寺 ふれあいセンター	北 ふれあいセンター	西 ふれあいセンター	南 ふれあいセンター	ウェルポート なださき
① リスクマネジメント（応用編）	WEBあり			9/27		12/19	
② 認知症の専門的理解	WEBあり			11/29		8/17	
③ コーチング研修						10/29	12/11
④ 家族への対応・クレーム対応						11/30	1/22
⑤ 管理職のためのOJT講座						11/16	8/28
⑥ 栄養と食支援	WEBあり			10/12			2/15
⑦ 発達と老化の理解Ⅱ	WEBあり					10/17	9/18
⑧ 障害の理解Ⅱ						12/10	2/14
⑨ 介護技術応用 「介護現場のアセスメントと目標設定の視点」				12/21			7/12
⑩ 介護技術応用 「観察と記録」「情報収集の視点」				12/21			7/12

※受講を希望する研修科目をご記入ください。WEB受講希望の方は、WEB欄に○印をご記入ください。

介護職スキルアップ研修

関連（いずれかに○をしてください）	研修科目	WEB	会場（いずれかに○をしてください）
認知症・レク・看取り・その他			岡山・西大寺・北・西・南・ウェル
認知症・レク・看取り・その他			岡山・西大寺・北・西・南・ウェル
認知症・レク・看取り・その他			岡山・西大寺・北・西・南・ウェル

福祉用具専門相談員指定講習会

※受講を希望される方は、○をしてください。 受講を希望する 【会場】 南ふれあいセンター

認知症介護実践研修

※認知症介護実践研修のお申込みには専用の申込書が必要です。
公社ホームページ（<https://www.okayama-fureai.or.jp/index.html>）からダウンロードしてお申込みください。

【メールマガジン配信のご希望とメールアドレスのご登録について】

[illegible][illegible]

- [illegible]

この度は、介護職員人材養成研修にお申込みいただき、誠にありがとうございます。
みなさまの学習やキャリアアップにお役立ていただけるよう、当研修に関する最新情報や研修の内容、
今後予定する研修・セミナー情報などをメールマガジンにてお届けします。

【メールマガジン配信について】

- 配信頻度：月1回程度を予定しております。
- 主な内容：直近で開講する当研修のカリキュラム内容や当法人が主催・共催する研修・セミナー
情報など。

メールマガジンの配信をご希望される方は、お手数ですが以下の「希望する」にチェックを入れ、
メールアドレスをご記入ください。

☐ 希望する メールアドレス []

☐ 希望しない

※メールマガジンの配信停止をご希望される場合はお申込みいただきましたセンターまで
ご連絡ください。

[illegible]

この度は、介護職員人材養成研修にお申込みいただき、誠にありがとうございます。
みなさまの学習やキャリアアップにお役立ていただけるよう、当研修に関する最新情報や研修の内容、
今後予定する研修・セミナー情報などをメールマガジンにてお届けします。

【メールマガジン配信について】

- 配信頻度：月1回程度を予定しております。
- 主な内容：直近で開講する当研修のカリキュラム内容や当法人が主催・共催する研修・セミナー
情報など。

メールマガジンの配信をご希望される方は、お手数ですが以下の「希望する」にチェックを入れ、
メールアドレスをご記入ください。

☐ 希望する メールアドレス []

☐ 希望しない

※メールマガジンの配信停止をご希望される場合はお申込みいただきましたセンターまで
ご連絡ください。