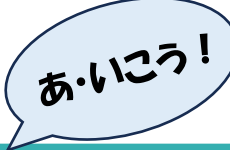


令和8年度 就業・自立のための



# 介護職員初任者研修

(7)

介護系の資格の中で、もっとも基本的な資格です。

介護をするうえで必要な知識・技術・心得を習得し、介護分野で活躍しませんか？



講習期間：座学 8月28日(金)～9月25日(金)

実技 10月2日(金)～10月30日(金)

毎週火・金曜日 全17回

※9/22休講日 9/29予備日

※12/8(火)に閉講式があります

講習時間：概ね午前9時30分～午後5時

講習会場：座学：大阪市立愛光会館

実技演習：ニチイ学館京橋校

定員：12名

教材費：16,400円

申込期間：7月1日(水)～8月10日(月)

## 申込要件

- ① 大阪市内にお住まいのひとり親家庭の親、母子家庭を経た寡婦等※  
※離婚前でも20歳未満の子どもがいる方で、配偶者からの暴力による被害を受けている方(各区保健福祉センター発行の証明が必要です)  
※離婚前、または離婚を考えている方で、離婚後に児童扶養手当の受給が見込まれる方
- ② 全日程を受講できる方
- ③ 求職中もしくは就業中でスキルアップを希望し、就業・自立支援センターに求職(利用)登録している方  
※この講座を受講するには、上記センターでの登録と面談が必要です
- ④ 自立をめざすために福祉・介護分野への就職・転職を図ることを目的とする方

※全日程を受講し、修了評価に合格した方に修了証をお渡しします。

**内容** 介護の基礎知識をはじめ、食事・入浴・排泄介助などの実践技術、高齢者・認知症・障がいの理解、また、コミュニケーションや医療・福祉との連携等について学習します。

## 申込方法

裏面申込書での郵送・FAX・ご持参またはホームページからネットでお申し込みください。



♪こんな方におすすめ♪

- ・人と関わることが苦にならない人
- ・気配りや観察ができる人
- ・資格を持たずに介護職に就いている人

当選された方には、修了証発行のため下記いずれかの写しをご提出いただくことになりますので、あらかじめご了承ください。

- ・マイナンバーカード(おもて面・写真側)・運転免許証・住民票
- ・マイナ保険証もしくは資格確認書・年金手帳・パスポート
- ・在留カード等・住民基本台帳カード・戸籍謄本(抄本)

## お問い合わせ

母子・父子福祉センター 大阪市立愛光会館

〒531-0071 大阪市北区中津1-4-10-3F

TEL：6371-7146 FAX:6371-6722



HP講習会



- ・Osaka Metro御堂筋線「中津」駅 5号出入口西へ約150m
- ・阪急電鉄(神戸線・宝塚線)「中津」駅北へ約350m
- ・大阪シティバス「地下鉄中津」停留所 西へ約200m

駐車場はありません

FAX 06-6371-6722

令和8年度(2026年度) 就業支援講習会受講申込書

1. 講座NO. 及び受講希望講座名記入欄 (記入は1講座のみです)

年 月 日

Table with 2 columns: 講座NO. (7) and 希望する講座名 (介護職員初任者研修)

記入もれは  
ありませんか？

FAXでお申し込みの方  
上記FAX番号に表裏  
お間違えないように  
送信してください  
送信後にお電話での  
確認をお勧めします

2. 住所・氏名等記入欄

Form for personal information including name, address, and contact details.

3. ひとり親家庭または寡婦(母子家庭を経た方)等の証明欄 ※A・B・C いずれか該当する箇所にご記入ください

A. 末子が現在18歳以下の方

Form for children under 18, including age and proof options like child support certificate.

B. 末子が現在19歳以上の方

Form for children 19 and over, including age transition and proof options like My Number card.

C. 離婚前の方

Form for divorcee status with a yes/no question.

※住民票及び戸籍謄本は、講座受講決定後確認させていただきます。

4. 現在の就労状況について(いずれかに○をつけてください)

無職・常勤・パート・非常勤・派遣・自営家業手伝い・その他

5. 受講理由について(いずれかに○をつけたうえ、記入してください)

- ① 就職(業)のため ② 転職のため ③ 能力・技能向上のため

具体的に記入してください

【必須】

Large text area for writing reasons for attending the course.

6. 資格取得の講座をご希望の方 (パソコン講習以外の方)

修了後、講座指定の資格試験を受験しますか 受験します・受験しません

7. このリーフレットをどこで入手されましたか? (いずれかに○をつけてください)

- ① 大阪市立愛光会館 ② 区保健福祉センター ③ ホームページ ④ その他 入手先



一時保育(1歳~就学前まで)申込欄

ご希望の方のみ下記事項(氏名・年齢・性別)をご記入ください。

Form for temporary childcare application with fields for child name, age, gender, and date received.

[個人情報について]ご記入いただいた個人情報は、本事業に関する連絡等に使用するものです。目的以外に使用、第三者に提供することはありません。