

家庭の介護や地域の方と関わる時に活かしたい！  
介護の仕事に興味がある・目指したい！

令和8年度

# 介護職員初任者研修 受講者募集



定員16名



※ 申込多数の場合は抽選にて決定します。

介護職員初任者研修は介護の入門ともいえる資格です。  
介護の基本となる知識や身体介護の技術などを学ぶことができます。

募集期間 7月13日(月)～7月31日(金)【必着】

研修期間 8月19日(水)～11月18日(水)【全24回】

※ 詳細は裏面へ

受講料 60,000円(税込)

※ テキスト代含む

郡上市による助成制度あり!!

※ 詳しくは郡上市高齢福祉課へ  
お問い合わせください。  
(電話)67-1807

対象 ① 郡上市在住かつ令和8年4月1日時点で  
18歳以上の方(高校生は対象外)  
② 郡上市内の福祉施設等に在勤している方(勤務先より承諾を得ている方)  
上記のいずれかを満たす者で裏面の全研修日程に出席できる方

会場 【講義】郡上市役所大和庁舎  
【演習】せせらぎ緑風苑、美並デイサービスセンター(予定)

申込み方法 募集期間内に、裏面の受講申込書を記入の上、下記問い合わせ先まで  
提出してください。(郵送、FAX可)

■ 主 催 社会福祉法人 郡上市社会福祉協議会  
お 申 込 み 〒501-4607 郡上市大和町徳永 585 郡上市役所大和庁舎 2 階  
お 問 合 せ 先 Tel. 0575-88-9988 Fax. 0575-88-3315

協力：社会福祉法人連携(暁光会特別養護老人ホームアルプス、心誠会特別養護老人ホームせせらぎ緑風苑)



【 研 修 日 程 】

| 回  | 日にち     | 時 間        | 内 容 | 回  | 日にち      | 時 間         | 内 容 |
|----|---------|------------|-----|----|----------|-------------|-----|
| 1  | 8/19(水) | 9:00～16:30 | 開・講 | 13 | 9/24(木)  | 9:00～17:00  | 講・演 |
| 2  | 8/21(金) | 9:00～16:00 | 講義  | 14 | 9/26(土)  | 9:00～17:00  | 講・演 |
| 3  | 8/24(月) | 9:00～16:00 | 講義  | 15 | 9/29(火)  | 10:00～16:00 | 講義  |
| 4  | 8/26(水) | 9:00～16:00 | 講義  | 16 | 10/ 1(木) | 9:00～17:00  | 講・演 |
| 5  | 8/28(金) | 9:00～16:00 | 講義  | 17 | 10/ 5(月) | 9:00～13:00  | 講義  |
| 6  | 9/ 1(火) | 9:00～16:00 | 講義  | 18 | 10/ 8(木) | 9:00～17:00  | 講・演 |
| 7  | 9/ 3(木) | 9:00～16:00 | 講義  | 19 | 10/14(水) | 9:00～13:00  | 講義  |
| 8  | 9/ 7(月) | 9:00～16:00 | 講義  | 20 | 10/16(金) | 9:00～17:00  | 講・演 |
| 9  | 9/ 9(水) | 9:00～16:00 | 講義  | 21 | 10/20(火) | 13:00～16:00 | 演習  |
| 10 | 9/11(金) | 9:00～17:00 | 講義  | 22 | 10/26(月) | 9:00～13:00  | 講義  |
| 11 | 9/17(木) | 9:00～17:00 | 講・演 | 23 | 11/ 6(金) | 10:00～11:00 | 試験  |
| 12 | 9/19(土) | 9:00～17:00 | 講・演 | 24 | 11/18(水) | 10:00～11:00 | 閉講式 |

- 研修は開閉講式等を含む24回の日程で実施します。
  - 「開・講」は開講式と講義の略。「講・演」は講義と演習の略。
  - 研修終了時間が13時の日は昼食休憩を含みません。  
その他の日の講義・演習は1時間の昼食休憩を含みます。
- ※その他、カリキュラム内容など研修に係る詳細は主催者にお問い合わせください。

----- く キ リ ト リ -----

令和8年度 郡上市社会福祉協議会 介護職員初任者研修 受講申込書

|         |                               |      |       |
|---------|-------------------------------|------|-------|
| 氏 名     | (フリガナ)                        | 生年月日 | 年 月 日 |
|         |                               | 年 齢  | 歳     |
|         |                               | 性 別  | 男 ・ 女 |
| 現 住 所   | 〒 ー                           |      |       |
| 勤 務 先 等 |                               |      |       |
| 連 絡 先   | (自 宅) (勤務先)<br>(携帯電話) (そ の 他) |      |       |

《個人情報の取扱について》  
この申込書に記載された個人情報は、本研修会並びに郡上市社会福祉協議会が行う事業のみを目的に利用させていただきます。

|     |
|-----|
| 受 付 |
|     |