

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 ☆	<p>法人格～社会福祉法人</p> <p>法人名称～広尾町社会福祉協議会</p> <p>住 所～広尾郡広尾町公園通南4丁目1番地</p> <p>代表者名～会 長 軍 司 勝 裕</p> <p>研修事業担当理事～会 長 軍 司 勝 裕</p>
	研修機関情報 ☆	<p>●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</p> <p>●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う。</p> <p>●学則～添付学則参照</p> <p>●研修施設・設備～広尾町高齢者生活支援ハウスなごみ</p>
研修事業情報	研修の概要	<p>● 対象～広尾町民（高校生以上）</p> <p>● 研修のスケジュール（期間、日程、時間数）</p> <p>期間・日程～令和6年11月14日～令和7年1月</p> <p>時間数～130時間の通学</p> <p>詳しくは、研修カリキュラムを参照下さい。</p> <p>● 定員と指導者数～10名・指導者数24名</p> <p>● 研修受講までの流れ（募集、申し込み）</p> <p>募集～9月2日～10月11日までの期間</p> <p>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。</p> <p>● 費 用～無 料</p> <p>● 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等</p> <p>町内の次世代の介護を担う人材の育成を主目的とする。</p>
	課程責任者	<p>● 課程編成責任者名</p> <p>広尾町社会福祉協議会 事務局長 櫻 井 宏 明</p>
	研修カリキュラム	<p>● 科目別シラバス</p> <p>別紙研修カリキュラム参照</p> <p>● 科目別時間数～同 上</p>

	修了評価	<ul style="list-style-type: none"> ● 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)	<ul style="list-style-type: none"> ● 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～中西正裕 ホームヘルプセンターひろお～工藤麻紀 デイサービスセンターひろお～高塚一恵 ● 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） 実習担当者からの説明の後、介護実習を行う ● 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	個人情報の観点から非公表とします	
実績情報	平成25年実施回数1回14名修了 平成27年実施回数1回11名修了 平成29年実施回数1回10名修了 平成30年実施回数1回 8名修了 令和 元年実施回数1回 8名修了 令和 2年実施回数1回 9名修了 令和 3年実施回数1回 8名修了 令和 4年実施回数1回 4名修了 令和 5年実施回数0回 応募者少数の為中止	
連絡先等	<ul style="list-style-type: none"> ● 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 事務局長 櫻 井 宏 明 ● 事業所の苦情対応者名・役職・連絡先 事務局長 櫻 井 宏 明 	