

株式会社 ケアジャパン

特定一般 教育訓練給付金対象講座

# 介護職員 初任者研修

第4回(土)コース **募集中**です

開講日： 1月17日(土)～毎週土曜日  計15日スクーリング

修了日： 4月25日(土)

時間： 9:30～16:40

受講料： 75,000円(テキスト代込：**早割** or **法人割適用にて**)

★ 事業所様払いの場合、

愛媛県社会福祉協議会の介護職員養成研修受講促進事業を利用でき、**修了後2/3の**

**50,000円が助成**されます。(修了が4月なので、令和8年度分で請求できます)

プラス、受講される方が異業種から就職して6ヶ月以内で、ご本人様が希望される場合、

同、社会福祉協議会の介護分野就職支援金貸付 **20万円**も申請できます。

県内で **2年間、介護職として従事することで、返還免除**となります(転職可)

- 通勤用の自転車やバイクの購入費にあてることも可
- ご本人から社協への申請となります(連帯保証人1名要)

★**メリット**★

- 事業所様の受講料助成、
- 従業員様の資格取得促進&就職支援金での応援など▶

☎お問い合わせ(平日9:00～17:00)

直通 089-911-0007

〒791-8015 松山市中央1-17-35


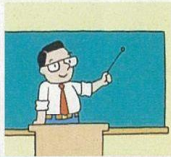



(株)ケアジャパン 担当：伊藤

# 介護分野で働いてみませんか？

## 介護分野就職支援金のご案内

### 介護職の「介護分野就職支援金」とは

- ▶ 介護のお仕事に就職するための準備経費に係る費用について、**最大20万円**をお貸しします。
- ▶ 貸付金は2年間介護職員の業務に従事することで、**返還が全額免除**されます。

<p>たとえば、 このような費用に ご利用いただけます。</p> <p>※この他にもご利用いただける費用がありますので、詳細は下のお問い合わせ先でご確認ください。</p>		
	子どもを預けるための費用	研修会受講料や図書費、 介護福祉士試験受験手数料等
		
転居に伴う費用	通勤用自転車・バイク等購入費	介護ウェアなどの業務用被服費

### ご利用条件について

次の要件を全て満たす方が「介護分野就職支援金」の対象です。

- (1) 介護職員初任者研修等所定の研修（※1）を受講し、修了した方（※2）
- (2) 介護保険サービス事業所に就労した又は就労を予定している方
- (3) 介護分野就職支援金利用計画書を提出した方
- (4) 再就職準備金又は障害福祉分野就職支援金の貸付を受けたことがない方

※1 介護職員初任者研修以外の所定の研修については、お問い合わせ先でご確認ください。

※2 就労と同時に研修を受講し、事後に研修修了証を提出すれば対象となりますので、事前にお問い合わせ先にご相談ください。

### 返還の免除について

介護職員の業務に2年間従事した場合等に、貸付金の返還が免除されます。

### お申し込み・お問い合わせ先

社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会

福祉人材部 人材研修課 TEL 089-921-5344

※ 利用条件等については各都道府県で異なる場合があります。詳細は上記お問い合わせ先にてご確認ください。

令和7年度 初任者研修 開講スケジュール

コース名	第1回土曜コース	第2回火曜コース	第3回火曜コース	第4回土曜コース
↓教育訓練給付金希望の方は、開講2週間前までにハローワークにて手続きが必要↓				
ハローワーク 締め切り	4月11日(金)	7月1日(火)	10月21日(火)	12月26日(金)
説明会 10:00~11:00	4月10日(木)	7月1日(火)	10月20日(月)	12月25日(木)
開講	4月26日(土)	7月15日(火)	11月4日(火)	1月17日(土)
2回	5月3日(土)	7月22日(火)	11月11日(火)	1月24日(土)
3回	5月10日(土)	7月29日(火)	11月18日(火)	1月31日(土)
4回	5月17日(土)	8月5日(火)	11月25日(火)	2月7日(土)
5回	5月24日(土)	8月12日(火)	12月2日(火)	2月14日(土)
6回	5月31日(土)	8月19日(火)	12月9日(火)	2月21日(土)
7回	6月7日(土)	8月26日(火)	12月16日(火)	2月28日(土)
8回	6月14日(土)	9月2日(火)	12月23日(火)	3月7日(土)
9回	6月21日(土)	9月9日(火)	1月6日(火)	3月14日(土)
10回	6月28日(土)	9月16日(火)	1月13日(火)	3月21日(土)
11回	7月5日(土)	9月23日(火)	1月20日(火)	3月28日(土)
12回	7月12日(土)	9月30日(火)	1月27日(火)	4月4日(土)
13回	7月19日(土)	10月7日(火)	2月3日(火)	4月11日(土)
14回	7月26日(土)	10月14日(火)	2月10日(火)	4月18日(土)
15回 座学・試験 修了日	8月2日(土)	10月21日(火)	2月17日(火)	4月25日(土)

郵送もしくは FAX ☎089-911-0006 までお願い致します

# 令和7年度 介護職員初任者研修 受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
お名前		(携帯/自宅)				
住所	〒					写真
						(3cm×2.5cm) スナップ写真可 開講後、持参下さい
メールアドレス (必須)	@					
希望 コース	令和7年度 (第 回) コース					
割引	<input type="checkbox"/> 法人割 (事業所名: ) <input type="checkbox"/> 領収日: 月 日 ※弊社記入					
備考欄						
Q.通学の交通手段を教えてください ( 自家用車・バイク・自転車・電車・徒歩 )						

※会社使用欄につき記入はご遠慮ください。

受付番号		修了日・修了番号	R . .	
確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバー