

潜在介護職 のための 安心セミナー

介護の仕事に興味はあるけど自分に勤まらそうかなど、
不安や疑問を抱えている人に対して、一歩踏み出すための支援です。
お気軽にご参加ください♪

参加無料
(申し込み必要)

日時

令和8年
2.14金

1日コース
(10:00 ~ 15:30)

令和8年
2.20金

午前コース
(10:00 ~ 12:30)
午後コース
(13:30 ~ 16:00)

※午前コースと午後コースは同じ内容です。
詳しくは、受講者募集要項をご覧ください。

定員

各コース10名 両日ともに託児サービスがあります。(別途お申込み)

会場

旭川荘厚生専門学院 吉井川キャンパス
岡山市東区西大寺浜 610



場所は
こちら

対象者

介護の資格取得者や研修修了者などで、
今後介護職員として就労を希望している方

内容

生活支援技術の基本などについて



お申し込み方法 FAX または WEB でお申し込みください



FAX でお申し込み

受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX でお申し込みください。



WEB でお申し込み

申込み QR コードまたは当会 HP よりお申し込みください。



申込み QR コードは
こちら



当会 HP は
こちら

お申し込み締め切り

令和8年 1.23金

※受付確認後、受講決定通知をお送りいたします



- 思い出しながら、楽しく学べ、勉強になった。
- やっぱり介護の仕事が好きだと再認識できる良い機会になった。
- 現場を離れて数年が経っており、大切なことが学べた。
- 現場にいた時の楽しい時間を思い出せた。



【FAX:086-222-6780 / 岡山県介護福祉士会 事務局宛】

令和7年度潜在介護職のための安心セミナー 受講申込書

岡山県潜在的有資格者等再就業促進事業

年 月 日

受講希望コース		
コース	日 時	受講希望コースに○
1日コース	令和8年 2月14日(土)10:00~15:30	
午前コース	2月20日(金)10:00~12:30	
午後コース	2月20日(金)13:30~16:00	

フリガナ						
氏 名						
生年月日	年	月	日	性 別	男 ・ 女	
連絡先 (住所)	〒					
連絡先 (電話番号)	自宅・携帯電話	電話番号				
メールアドレス						
資格・研修実績 (該当するものにすべて ○をつけてください)	介護福祉 士	介護福祉士実務者 研修修了者・受講中	介護職員初任者研 修修了者・受講中	なし		
	その他資格・ 研修	()				
介護職経験の 有無	あり・ なし	「介護職経験あり」の方はご記入ください。				
		介護職の経験年数 (年 か月)	現場を離れてからの期間 (年 か月)			
会場までの交通手段		車・公共交通機関・その他				
託児の希望		あり ・ なし				
お子さま	フリガナ		生年 月日	年 月 日	性 別	男・ 女
	氏 名					

申込締切 令和8年1月23日(金)

※いただいた個人情報は、講習会運営管理と傷害保険加入のみに使用させていただきます。