

# 介護に関する入門的研修 お申込について

## 【申込方法】

「受講申込書」に必要事項を記入し、高齢介護課あてに郵送か直接、またはFAXでお送りください。  
※提出後、事務局より1週間以内に受付完了（または、定員超過等による受付不可）の旨をメール又はお電話にてご連絡いたします。事務局から連絡がない場合はお電話にてお問い合わせください。

## 【申込期間】

令和7年8月1日(金)～10月16日(木)

## 【研修スケジュール】

- 10月23日(木) 10:00～16:10 介護に関する基礎知識、介護の基本、基本的な介護の方法①  
10月24日(金) 10:00～14:50 基本的な介護の方法②  
10月29日(水) 10:00～14:50 基本的な介護の方法③  
10月31日(金) 10:00～15:10 認知症の理解  
11月7日(金) 10:00～16:10 障害の理解、介護における安全確保

## 【申込先・事務局】

綾瀬市役所 高齢介護課

住所：〒252-1192 綾瀬市早川550番地

TEL：0467-70-5636 FAX：0467-70-5702

## 受講申込書

申込日：令和 年 月 日

|                  |                   |  |           |
|------------------|-------------------|--|-----------|
| ふりがな             |                   | 生年月日   | 昭・平 年 月 日 |
| 氏名               |                   | 性別   | 男・女       |
| 住所               | 〒 -               | <input type="checkbox"/> 綾瀬市在住<br><input type="checkbox"/> 綾瀬市在勤<br><input type="checkbox"/> 綾瀬市在学 |           |
| 勤務先名称<br>又は在学学校名 |                   |  |           |
| 連絡先<br>(電話番号)    |                   |  |           |
| メールアドレス          |                   |  |           |
| 現在の状況            | 就業者中・無職・学生・その他( ) |  |           |
| 要配慮事項<br>※1      |                   |  |           |

※1 簡単な実務演習も行われるため、「歩行時に杖を使用している」「手や足に障がいがある」等、お身体の状態にて配慮が必要なことがあればご記入ください。

### 同意書 ※2

上記の者が、介護に関する入門的研修を受講することに同意いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

※2 高校在学中の方が本研修を申込む場合は、同意書に保護者のお名前をご署名ください。