



介護に関する 入門的研修 のご案内

介護の分野で
あなたの力を
活かして
みませんか？



介護に関心のある方、介護分野での就労を希望する方を対象に、
介護に必要な知識や技術を学んでいただくための研修です。
経験がない方にも介護の基礎を講師が分かりやすくお伝えします。

研修最終日には、介護事業所より事業所の説明及び、
希望者は事業所と面談を行うことができます。
現場で働いている方に直接お話を聞くことが出来る機会となっておりますので、
介護分野での就労に関心のある方も是非お気軽にご参加ください。

座学研修(2日間)

令和8年8月5日(水)、6日(木)

「YMfg維新セミナーパーク」 山口市秋穂二島1062

申込締切日：令和8年7月28日(火)

各会場定員 **20** 名



実技研修(2日間)

①周南会場

令和8年9月7日(月)8日(火)

「社会福祉法人 仁泉会
特別養護老人ホーム やすらぎ苑」
周南市大字湯野158

申込締切日：令和8年8月24日(月)

②下関会場

令和8年10月6日(火)7日(水)

「社会福祉法人 松涛会
特別養護老人ホーム はまゆう苑」
下関市横野町3丁目15-10

申込締切日：令和8年9月23日(水)

③山口会場

令和8年10月22日(木)23日(金)

「社会福祉法人 ひとつの会
複合型高齢者施設 オ・サ・バaioi」
山口市下小鯖11331-12

申込締切日：令和8年10月7日(水)

1日目

9:30~15:45

介護に関する基礎知識
介護の基本
障がいの理解

2日目

9:30~16:30

介護における安全確保
認知症の理解

3日目

9:30~16:00

基本的な介護の方法
(講義・実技)

4日目

9:30~17:00

基本的な介護の方法
(講義・実技)
事業所説明会
面談会

※施設見学は、3日目と4日目のいずれかで実施いたします。



お申込み
お問合せ

申込フォーム(裏面)または申込用紙(裏面)をFAX・郵送にてお申込みください。

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会 山口県福祉人材センター
〒754-0041 山口市小郡令和1丁目1番1号 KDDI維新ホール3階

TEL：083-902-2355 FAX：083-902-5877 mail:jinzai@yg-you-i-net.or.jp

主催：山口県、山口県福祉人材センター

申込先

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会 福祉人材センター行

FAX 083-902-5877

介護に関する入門的研修 参加申込書

《日時・会場・申込期限》

【座学研修】 令和8年8月5日（水）、6日（木）

「YMfg 維新セミナーパーク」

山口市秋穂二島 1062

申込締切日 令和8年7月28日（火）必着

【実技研修】

①周南会場 令和8年9月7日（月）、8日（火）

「社会福祉法人 仁泉会 特別養護老人ホーム やすらぎ苑」

周南市大字湯野 158

申込締切日 令和8年8月24日（月）必着

②下関会場 令和8年10月6日（水）、7日（木）

「社会福祉法人 松涛会 特別養護老人ホーム はまゆう苑」

下関市横野町 3 丁目 15-10

申込締切日 令和8年9月23日（水）必着

③山口会場 令和8年10月22日（木）、23日（金）

「社会福祉法人 ひとつの会 複合型高齢者福祉施設 オ・サーバa i o i」

山口市下小鯖 11331-12

申込締切日 令和8年10月7日（水）必着

【申込フォーム QR】

《申込方法》

下記に必要事項を記入の上、FAX・郵送で送付、

もしくは右記 QR コードから申込をお願いいたします。



- ・開催要項はホームページ（<https://yamaguchi-fjc.jp/nyumon/>）からダウンロードできます。
- ・申込は先着順で受講決定いたします。定員超過等で受講をお断りする場合はご連絡いたします。
- ・申込み締切後、受講決定等の通知を順次郵送いたします。
- ・全日程（4日目の事業所説明会まで）を修了された方のみ、修了証明書を交付します。
- ・全日程を受講された方は、ハローワークの基本手当の支給を受けるための求職活動実績（1回分）として認められます。

希望会場	☐ 周南会場 ☐ 下関会場 ☐ 山口会場		
相談・面談希望	最終日に介護事業所の担当者の方と就職等に関する面談会を行います。 未経験・無資格の方についての仕事内容や働き方、気になることについて相談・面談が可能です。 ※相談・面談は、就職に関する面接ではございません。		
※参加する会場のいずれかにチェックをしてください。	【周南会場】	☐ 社会福祉法人 仁泉会	☐ 面談を希望しない
	【下関会場】	☐ 社会福祉法人 松涛会	☐ 面談を希望しない
	【山口会場】	☐ 社会福祉法人 ひとつの会	☐ 面談を希望しない
ふりがな			生年月日（※誕生年は西暦で記入）
名 前			年 月 日 () 歳
住 所	〒		性 別 ☐ 男 ・ ☐ 女
電話番号			☐ 回答しない
参加理由	該当する参加理由に☑を記入してください ☐ 介護分野での就労を考えているため ☐ 親族等に介護が必要に際の知識を得るため ☐ 親族等の介護を行っているため ☐ その他 ()		
チラシについて	チラシを見た場所☑を記入してください ☐ スーパー（アルク・マルキュウ） ☐ 市役所 ☐ 公民館 ☐ 図書館 ☐ 学校 ☐ 県・市町社会福祉協議会 ☐ ハローワーク ☐ その他 ()		