

# 平成30年度ホームヘルパー現任研修申込書

社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会

フリガナ				なごやかスタッフの方は右欄 に○を記入してください。⇒
氏名				
生年 月日	H・S 年 月 日	年齢	歳	
自宅 住所	(〒 - )			
電話 番号		携帯電話		
所属事 業所名	法人名： 事業所名：			
所屬 事業所 住所等	(〒 - ) (電話番号： FAX番号： )			
連絡 方法	受講可否通知等の発送先： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 事業所 ※□にレ点を記入 連絡先： <input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 事業所電話番号 (担当者名： )			
資格等	<p>【保有資格又は修了した研修に○印をお願いします】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護福祉士</li> <li>・介護職員初任者研修</li> <li>・ホームヘルパー1級、2級</li> <li>・介護福祉士実務者研修</li> <li>・介護職員基礎研修</li> <li>・居宅介護職員初任者研修</li> <li>・障害者居宅介護従業者基礎研修</li> <li>・同行援護従業者養成研修</li> <li>・全身性障害者移動介護従業者養成研修</li> <li>・重度訪問介護従業者養成研修</li> <li>・行動援護従業者養成研修</li> <li>・強度行動障害支援者養成研修</li> <li>・名古屋市移動支援事業従業者養成研修</li> </ul>			
経験 年数	<p>【記入例】記入例 高齢者：5年（かかわり方：ホームヘルパーとしてサービス提供をおこなった）</p> <hr/> <p>高齢者： 年（かかわり方： ）</p> <p>障害者： 年（かかわり方： ）</p>			
<p>名古屋市が、研修終了後に、現任研修修了者がいる事業所をホームページ (ウェルネットなごや) 上に公表しますが、よろしいですか？</p> <p>※就業事業所へ確認してください。</p> <p>※なごやかスタッフの方は「可」に○をつけてください。</p>				可 • 不可