



# 介護職員初任者研修 受講生募集

定員  
**8名**  
(先着順)

申込受付 令和8年5月1日(金)~6月26日(金)

こんな想いや悩みを持っていませんか？

介護の**基礎知識**や  
**技術**を学べます！

- 介護関係の仕事に就く、または就業中の為、**スキルアップ**を図りたい
- 介護・医療・福祉の**基礎知識**を学び、**不安を抱かずに**対応したい
- 介護が必要な際に**双方が安全・安楽な**介助方法を知りたい
- 心身共にゆとり**をもって対応できるように備えておきたい

受講料**無料！！**

研修用テキスト代  
**5,434円**(税込)の  
自己負担のみで  
受講していただけます！



研修日：●

研修  
期間

令和8年**7月3日**(金) (全課程24日間)  
～令和8年**10月30日**(金)  
日程詳細はホームページをご参照または、  
お問合せ先までご確認ください

研修  
場所

**養護・特別養護老人ホーム  
みずほ寮  
会議室・大広間**

受講  
対象

今年度**16歳に達する**または16歳以上の  
方で資格取得に熱意があり**全課程24日間**  
受講(通学)が可能の方

申込  
受付

**定員に達していないかお問合せの上、  
事務所窓口にてお申込みください。**  
受付時間：9時～17時

7月							2026年 (令和8年)							8月							2026年 (令和8年)																
日	日	月	火	水	木	金	日	月	火	水	木	金	土	日	日	月	火	水	木	金	土	日	日	月	火	水	木	金	土	日							
28	29	30	1	2	3	4									26	27	28	29	30	31	1									23	24	25	26	27	28	29	30
5	6	7	8	9	10	11									2	3	4	5	6	7	8									30	31						
12	13	14	15	16	17	18									9	10	11	12	13	14	15																
19	20	21	22	23	24	25									16	17	18	19	20	21	22																
26	27	28	29	30	31										23	24	25	26	27	28	29																

  

9月							2026年 (令和8年)							10月							2026年 (令和8年)																
日	日	月	火	水	木	金	日	月	火	水	木	金	土	日	日	月	火	水	木	金	土	日	日	月	火	水	木	金	土	日							
30	31	1	2	3	4	5									27	28	29	30	1	2	3									4	5	6	7	8	9	10	
6	7	8	9	10	11	12									11	12	13	14	15	16	17									18	19	20	21	22	23	24	
13	14	15	16	17	18	19									18	19	20	21	22	23	24									25	26	27	28	29	30	31	
20	21	22	23	24	25	26									25	26	27	28	29	30	31																

## 感染症対策について

会場が高齢者福祉施設内であることから  
感染症対策の為、受講時不織布マスクの  
準備・着用にご協力ください。

また、休憩時間等、適宜換気を  
実施いたしますので、ご協力  
をお願いいたします。



受付  
窓口

受付窓口・お問合せ先  
〒510-1233 三重県三重郡菟野町菟野5833-1  
三重県三重郡老人福祉施設組合みずほ寮  
TEL 059-394-1121 FAX 059-394-5868  
E-mail [r.mizuho@arion.ocn.ne.jp](mailto:r.mizuho@arion.ocn.ne.jp)  
ホームページ <http://www.mizuho-ryo.net>  
担当 山口まで

## 三重県三重郡老人福祉施設組合 主催

令和8年度 介護職員初任者研修 申込書 \*申込の際、本人確認のできる証明書(免許証、健康保険者証(資格確認書等))をご提示ください

フリガナ 氏 名	性別 男 女	住所 〒
生年月日 年 月 日 歳	連絡先(自宅) (携帯)	

該当するものにチェックしてください

学生 無職 就業中(職種 ) 求職中 その他

福祉・介護に関する資格、その他の資格(運転免許など)をお持ちの方は記入してください

有資格

現在、福祉の仕事に就いている方は記入してください

勤務先 (勤続 年 ヶ月) 仕事内容

応募理由をお聞かせください

現在の職場で必要 福祉関係の仕事をしたい 就職は考えていないが資格(知識)を得たい  
その他( )

申込者の個人情報、本組合主催の研修事業にかかる事務処理のために使用するものとし、その他の目的では使用しません