

研修機関が公表すべき情報の内訳

研修機関情報	法人情報	(法人格・法人名称・法人所在地等) 株式会社ラポール 埼玉県上尾市中妻二丁目6番地11 (代表者名) 代表取締役 大久保 光子
	研修機関情報	(事業所名称・所在地等) 介護付有料老人ホームらぼーる上尾 埼玉県上尾市地頭方422 (理念) 高齢化社会への介護職に携わる者の使命の重要性に鑑み、その役割を担う介護員育成のため本校を開設します。 (学則) 別紙「学則」参照 (研修施設・設備(教材・備品一覧表)) 介護付有料老人ホームらぼーる上尾 別紙「教材・備品等一覧表」参照
研修事業情報	研修の概要	(対象) 開講日時点において満18歳以上の心身ともに健康な者で、介護の業務に従事しようとする者。 (研修のスケジュール(期間、日程、時間数)) 別紙「研修日程表」参照 (定員と指導者数) 定員6名 指導者数 別紙「講師一覧表」参照 (研修受講までの流れ(募集、申込み)) 募集手続きは次のとおりとする。 (1)資料請求は電話・FAX・当校のホームページから受け付ける。受講申込みは下記のいずれかの方法により申込みものとする。 ①所定の申込み用紙に必要事項を記入の上、当社あてに郵送又はFAXで申込み。 ②当校のホームページより必要事項を入力の上、申込み。 (2)申込み受付は先着順に行い、申込み者へは受講決定通知書等を郵送する。 (3)一括前払いの場合は、受講料を振込み期日(原則受付日から開講日前日)までに当社振込口座へ入金して頂く。入金をもって受講決定とする。 本人確認は受講申込受付時又は初回受講時において、次の①～⑨のいずれかにより受講者本人であることの確認を行う。 ①戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票 ②住民基本台帳カード

		<p>③個人番号カード</p> <p>④在留カード等</p> <p>⑤健康保険証</p> <p>⑥運転免許証</p> <p>⑦パスポート</p> <p>⑧年金手帳</p> <p>⑨運転免許以外の国家資格を有する者については、その免許証または登録証</p> <p>⑩身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳 (費用) 59,400円(テキスト代、消費税含む) (留意事項、特徴、受講者へのメッセージ等)</p> <p>介護職員初任者研修は平成25年4月よりできた新しい研修です。介護職員初任者研修はまさしく介護の仕事に就かれる方全般に向けた内容になっています。当社で運営している介護付有料老人ホームの実践経験を通じ、即戦力になれる講義内容にします。</p>
	課程責任者	<p>(課程編成責任者名)</p> <p>堀 恵 人事部長</p>
	研修カリキュラム	<p>(科目(教科)別シラバス)</p> <p>別紙「シラバス」参照 (科目(教科)別時間数)</p> <p>別紙「シラバス」参照 (科目(教科)別担当講師名)</p> <p>別紙「講師一覧表」参照 (科目(教科)別特徴)</p> <p>別紙「シラバス」参照 (実技演習科目の場合は、実技内容・備品、指導体制)</p>
	修了評価	<p>(修了評価の方法、評価者、再履修等の基準)</p> <p>修了評価の方法：筆記試験(合格点は75%以上)</p> <p>評価者：科目「振り返り」担当講師</p> <p>詳細は、別紙「学則」「講師一覧表」「修了評価の方法」参照</p>
講師情報		<p>(名前)</p> <p>別紙「講師一覧表」参照 (略歴、現職、資格、担当科目(教科))</p> <p>別紙「講師一覧表」参照</p>
実績情報		<p>(過去の研修実施回数(年度ごと))</p> <p>平成27年度(1回) 平成28年度(1回) 平成29年度(1回)</p> <p>(過去の研修延べ参加人数(年度ごと))</p> <p>平成27年度(2名) 平成28年度(4名) 平成29年度(3名)</p>
連絡先等		<p>(申込み・資料請求先)</p> <p><資料請求先></p>

ホームページアドレス：<http://www.rapport-ageo.co.jp/>

Tel：048-780-1065 FAX：048-780-1060

※お申し込みは、上記方法にて資料請求のうえ、当社指定の申込用紙によるお申し込みもしくは当校ホームページからのお申し込みとなります。

(法人の苦情対応者名・役職・連絡先)

堀 恵

人事部長

048-780-1065

(事業所の苦情対応者名・役職・連絡先)

堀 恵

人事部長

048-780-1065