

学 則

①研修事業の名称	フォレスト介護員養成研修（通学）
②研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
③研修課程及び 学習形式 期 間	介護職員初任者研修課程 ・通学形式 1. 令和 2 年 9 月 7 日 ～令和 3 年 1 月 20 日 2. 令和 2 年 9 月 8 日 ～令和 3 年 2 月 23 日 3. 令和 2 年 9 月 11 日 ～令和 3 年 2 月 26 日 4. 令和 2 年 12 月 10 日 ～令和 3 年 3 月 6 日 5. 令和 2 年 12 月 18 日 ～令和 3 年 3 月 22 日
④事業者指定番号	第 1 9 1 0 7 号
⑤開講の目的	介護を通じて高齢者の生活を支え、その質を向上させるために、理念・技能を備えた人材を養成し、地域の福祉に貢献する。
⑥講義・演習室	神戸市垂水区旭が丘 2 丁目 3 番 2 号 旭が丘コミュニティセンター 2 階
⑦実習施設	1 実施しない 2 実施する
⑧講師の氏名及び 担当科目	別紙 4 講師一覧表参照
⑨使用テキスト	中央法規 「介護職員初任者研修テキスト」
⑩シラバス カリキュラム	別紙 3 シラバス参照
⑪受講資格	介護員に従事しようとすることを希望する者、または福祉とりわけ介護に関心があり、学習しようとする意欲のある者。ハローワークに求職申し込みを行っている者で、ハローワーク所長の受講推奨を受けることのできる者。
⑫広告の方法	ホームページ、ダイレクトメール、新聞広告等において行う。
⑬情報開示の方法	ホームページにおいて情報開示する。
⑭受講手続き及び 本人確認の方法 （応募者多数の 場合の対応方法 を含む）	申し込みに関しては、居住地を直轄する職業安定所で備え付けの受講申込書を記入し、申込締切日までに提出することとする。その後、選考試験実施。試験結果上位者から最大 15 名まで受講を決定する。 なお、受講申し込みにあたっては、本人確認が必要なことから、健康保険証・運転免許証などの提示によって受講初日に行う。
⑮受講料及び受講 料支払方法	受講料：73,500 円（テキスト代 5,500 円・消費税含む） 銀行振り込みにて支払うこと。 見学施設までの交通費は実費。

⑰ 解約条件及び返金の有無	<p>受講者からの解約の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ●開講日の3日目までの解約 テキスト代 5,400 円 <p>その後、一旦入金したテキスト代に関しては一切返還しないものとする。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●弊社からの解約の場合 <p>研修中に著しく公序良俗に反する言動、行動等があり授業秩序を乱すと弊社が判断した場合</p>
⑱ 受講者の個人情報取り扱い	<p>受講者から得た個人情報については、個人情報保護法・弊社規定に沿って厳重に管理する。</p>
⑲ 研修修了の認定法	<p>認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。</p> <p>研修の修了年限：6ヶ月</p> <p>修了評価方法：<u>別紙5 重要事項説明書参照</u></p> <p>修了評価筆記試験不合格時の取り扱い</p> <p>担当講師による補習のうえ、修了評価当日に再試験を実施する。 (補習費用：無料)</p>
⑳ 補講の可否・条件等	<p>やむを得ない事情により講義・演習を欠席した場合</p> <p>修了評価が基準に満たない場合</p>