

| | | | | |
|---------|-----------------|---|--|--|
| 研修機関情報 | 法人情報 | 法人格・法人名称 | 特定非営利活動法人ワーカーズコープ | |
| | | 法人住所 | 東京都豊島区池袋3丁目1番2号 光分社ビル6F | |
| | | 代表者 | 代表理事 藤田 徹 | |
| | 研修機関情報 | 事業所名 | 特定非営利活動法人ワーカーズコープ 福岡支部 | |
| | | 事業所住所 | 福岡県福岡市博多区堅粕4丁目1番12号 嶋井ビル2F21号 | |
| | | 理念 | 人のいのちとくらし、人間らしい労働を、最高の価値とします。 協同労働を通じて、「よい仕事」を実現します。 働く人びと・市民が主人公となる「新しい事業体」をつくります。 全ての人びとが協同し、友に生きる「新しい福祉社会」を築きます。 | |
| | | 学則 | (※別紙1参照) | |
| 研修施設・設備 | 福岡県大牟田市天道町193番2 | | | |
| | 介護ベッド、車椅子等 | | | |
| 研修事業情報 | 研修の概要 | 対象 | 今後福祉サービスに従事しようとする者であって、全期間通学可能な者 | |
| | | 研修のスケジュール | 期間：平成25年9月1日から11月30日まで | |
| | | 定員 | 12名 | |
| | | 指導者数 | 7名 | |
| | | 研修受講までの流れ | 特定非営利活動法人ワーカーズコープ 福岡支部に申込 | |
| | | 研修に係る費用 | 73,500円 (内訳 受講料：66,700円 テキスト代：6,800円) | |
| | | 留意事項 | 科目免除については、介護業務実務経験証明書の提出が必要となります | |
| | 課程責任者 | 課程編成責任者 | 田島 愛子 | |
| | 研修カリキュラム | 科目別シラバス | (※別紙2参照) | |
| | | 科目別担当教官 | (※別紙3参照) | |
| | | 科目別特徴 | (※別紙2参照) | |
| 研修日程 | | (※別紙6参照) | | |
| 修了評価 | 修了評価の方法 | (※別紙4参照) | | |
| 講師情報 | 名前・略歴・現職・資格 | (※別紙5参照) | | |
| 実績情報 | 過去の研修実施回数 | 過去の福岡県介護職員初任者研修の実施はありません。 | | |
| | 過去の研修延べ参加人数 | 過去の福岡県介護職員初任者研修の実施はありません。 | | |
| 連絡先等 | 申込・資料請求先 | 特定非営利活動法人ワーカーズコープ 福岡支部 海の風 〒836-0896 福岡県大牟田市天道町193番2 電話 0944-43-0308 FAX 0944-43-0309 | | |
| | 法人・事業所の苦情対応者 | 講座担当 古賀 貴洋 | | |