

研修機関情報	○法人名称 社会福祉法人 大村市社会福祉協議会 ○住所 〒856-0832 大村市本町458番地2 中心市街地複合ビル ○代表者名 会長 有川 晃治 ○事業概要 法人概要ページをご覧ください。
研修の名称 及び実施場所	令和8年度 介護職員初任者研修 大村市総合福祉センター 大村市本町458番地2
研修募集期間 研修開催期間	(募集) 令和8年10月20日(火)～11月20日(金) (開催) 令和8年12月22日(火)～令和9年3月16日(火)
研修の概要	○研修カリキュラム 別紙「カリキュラムおよび日程表」参照 受講時間130時間 ○使用テキスト名 別紙「カリキュラムおよび日程表」参照 ○講師情報 別紙「講師一覧」参照 ○定員 実施要綱 (第10条) 20名 ○費用 実施要綱 (第12条) 参照 ○受講条件 実施要綱 (第10条) 参照 ○受講手続 実施要綱 (第11条) 参照 ○研修終了の認定方法 実施要綱 (第8条) 参照 ○補講の実施方法及び費用について 実施要綱 (第9条) 参照
情報公開ホームページ	https://www.omura-shakyo.net