

ひとり親家庭の親、母子家庭を経た寡婦の方の就業・自立のための

受講料無料

介護福祉士実務者研修

国家資格である介護福祉士の取得をめざし、スキルアップにつなげませんか?

【日程】 令和7年6月3日(火)～9月30日(火)

	日時		場所
開講式	6/3(火)	10:00～12:00	大阪市立愛光会館
通信	6/3(火)～7/31(木)	課題レポート提出	自宅
通学 (9回)	8/5(火)～9/30(火) 概ね火曜日	概ね 9:30～17:30	ニチイ学館京橋校
閉講式	10/28(火)	16:00～17:00	大阪市立愛光会館

※ 上記以外の曜日に通学していただくこともあります。
※ 修了評価に合格された方に修了証をお渡しします。

【募集定員】 12名

【費用】 受講料無料 テキスト代等 20,000円

【受講資格】 以下のすべての項目に該当する方に限ります。



- ◎ 大阪市内にお住まいの母子家庭の母、父子家庭の父、もしくは母子家庭を経た寡婦等※
※離婚前でも20歳未満の子どもがいる方で、配偶者からの暴力による被害を受けている方
(各区保健福祉センター発行の証明が必要です)
※離婚調停中、または離婚を考えている方で、離婚後に児童扶養手当の受給が見込まれる方
- ◎ 介護職員初任者研修、またはホームヘルパー2級を取得している方
- ◎ 従業期間3年(1,095日)以上かつ従事日数540日以上の実務経験がある方
- ◎ 介護福祉士の資格取得をめざし、令和8年1月に受験を考えている方
- ◎ 講習の全課程を受講できる方
- ◎ 求職中もしくは就業中でスキルアップを希望し、就業・自立支援センターに求職または利用登録している方・これから申し込まれる方

令和7年度 介護福祉士実務者研修 申込書

ふりがな
1. 氏 名 _____

2. 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (歳)

3. 住 所 〒 _____ 区 _____

4. 電話番号 携帯 _____

5. ひとり親家庭または寡婦(母子家庭を経た方)の証明

A. 末子が現在18歳以下の方

子どもの年齢 _____ 歳 _____ 歳 _____ 歳 _____ 歳

証明するもの(いずれか1つ)

・児童扶養手当証書 [No. _____] ・ひとり親家庭医療証 [No. _____]

・ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書 [No. _____]

・遺族年金 [No. _____] ・その他 _____ [No. _____]

B. 末子が現在19歳以上の方

母子家庭になられた当時の末子の年齢 _____ 歳 → 現在の末子の年齢 _____ 歳

証明するもの(いずれか1つ)

・健康保険証 [No. _____] ・遺族年金 [No. _____]

・ひとり親家庭等日常生活支援事業の派遣等対象家庭登録決定通知書 [No. _____]

・その他 _____ [No. _____]

C. 離婚前の方

ひとり親家庭等就業・自立支援センターの登録はしていますか はい いいえ

6. 現在の就労状況(いずれかに○をつけてください)

① 無職 ② 就労中 (常勤 パート 非常勤 派遣 自営家業手伝い)

③ その他 ()

7. 今年度の介護福祉士国家試験を受験しますか はい いいえ (_____ 年受験予定)

8. 実務経験はどれくらいありますか _____ 年 _____ ヶ月

※申込みは従業期間3年(1,095日)以上かつ従事日数540日以上の実務経験がある方に限ります。



一時保育(1歳~就学前まで)ご希望の方のみ下記事項をご記入ください。※ただし6/3・10/28のみ

子どもの氏名 (ふりがな) _____ (歳) 男・女

≪ 応募の動機 ≫ (応募の動機は極力具体的に記述してください)
