

職業訓練生募集

介護福祉士実務者研修科 (7月開講)



栃木県立県北産業技術専門学校では、再就職を支援するためにスキルアップ・習得の職業訓練を実施いたします。早期の再就職を目指し、技能の向上や新たな技能の習得を考えている方への支援プログラムです。

◆訓練日程

令和7年7月1日(火)～12月26日(金)
月～金 6時限：9:30～16:20
一部(8/12) 7時限：9:30～17:20
(休日：土/日/祝日及び校長が定める日)

◆訓練実施施設 (栃木県が訓練を委託して実施します。)

特定非営利活動法人ナチュラル
ナチュラルアカデミー
〒324-0051
大田原市山の手 1-6-2 山の手ビル 2階
Tel.0287-24-0990



◆募集定員

15名
(注：応募が10名未満の場合は中止となることがあります。)

◆費用

受講料：無料 (ただし、一部自己負担となります。)
自己負担：
教材費〔約14,000円〕
健康診断料 (職場見学先に求められた場合)
職業訓練生総合保険費用〔4,900円+払込手数料〕

◆対象者

公共職業安定所<ハローワーク>長の受講指示、
受講推薦、支援指示が受けられる方

◆申込方法

募集期間：令和7年5月1日(木)～6月9日(月)

必要書類：本校指定の入校願書および履歴書

提出先：公共職業安定所の訓練担当窓口へ
本コースは、求職中の方への特別な支援のため、複数回の就職相談が必要です。

◆選考

選考会場：栃木県立県北産業技術専門学校
(那須町大字高久甲 5226-24)

選考日時：令和7年6月17日(火)
受付：9:30～ 開始：9:45
応募者へ試験案内の送付はありません。
試験日時に遅れないようご注意ください。

選考方法：書類審査、適性試験(筆記)、面接試験

持ち物：筆記用具、雇用保険受給資格者証(ある方のみ)

発表日：令和7年6月24日(火)

栃木県立県北産業技術専門学校

〒325-0001 那須郡那須町大字高久甲 5226-24

TEL 0287-64-4000 FAX 0287-64-5445 <https://www.tochigi-it.ac.jp/kenhoku>



訓練カリキュラム

訓練科名	介護福祉士実務者研修科 (7月コース)	訓練対象者	就職に向けて、特に豊富な求人がある介護・福祉分野で優遇される資格取得を目指す初心者。	
訓練期間	令和7年7月1日～12月26日 (6か月)	訓練修了後に 想定される 就職先	介護保険施設、グループホームなど施設サービス事業者、訪問介護、通所介護など居宅サービス事業所。	
訓練目標	実務者研修過程を修了し介護・福祉支援の専門家として必要な知識・技術を身につけ、地域の介護・福祉関連事業所に就職する。また、受験資格を満たした希望者は上位資格である介護福祉士受験を行う。			
訓練内容	科目		訓練時間	
	学	オリエンテーション	訓練実施に伴うオリエンテーション等	3h
		ワークガイダンス講習	アイスブレイク、コミュニケーションの基本、ビジネスマナー、自己開示、自分の強み弱みの表現、安全衛生作業、受講動機、能力を伸ばす方向性の明確化、やりたい仕事探索	10h
		就職支援	キャリアコンサルティング(ジョブカードの発行)、就職相談・求人情報の提供、履歴書作成指導、面接指導、就職講話、現役介護職員との質疑応答(施設訪問)	30h
		職場見学	実際の介護現場の見学	6h
	オンライン職場見学(ズームを利用して各事業所と繋いで対話し、就職への不安を払拭する)		6h	
	科	介護福祉士実務者研修課程指定講習	人間の尊厳と自立、社会の理解Ⅰ・Ⅱ、介護の基本Ⅰ・Ⅱ、コミュニケーション技術、生活支援技術Ⅰ、介護過程Ⅰ、発達と老化の理解Ⅰ・Ⅱ、認知症の理解Ⅰ・Ⅱ、障害の理解Ⅰ・Ⅱ、こころとからだのしくみⅠ・Ⅱ、医療的ケア	420h
		デジタルリテラシー	介護現場のIT化、SNS活用法、介護DX、プログラミング基礎、介護業界のICT導入例、ZOOM活用法、介護ソフト、弥生会計、マイクロソフトオフィス2021、セキュリティ対策、ネットワークマナー、デジタルコンプライアンス	27h
		修了評価・就職講話	実務者研修課程修了評価・考査、振り返り・補足	6h
実技	介護福祉士実務者研修課程指定講習	生活支援技術Ⅱ、介護過程Ⅱ・Ⅲ、医療的ケア	132h	
訓練時間総合計 640時間 (学科 508時間 実技 132時間)				
機器設備	人体骨格模型、ギャッジベッド、スライディングボード・マット、簡易浴槽、排せつ用具(ポータブルトイレ、差込便器、尿器)、車椅子、杖、歩行器、視聴覚機器、吸引装置一式、経管栄養用具一式、処置台・ワゴン、吸引訓練モデル、経管栄養訓練モデル、心肺蘇生訓練用器材一式、人体解剖模型、ノートパソコン			
目標資格	実務者研修修了資格、介護福祉士			

※受験番号

入 校 願 書

令和 年 月 日

栃木県立県北産業技術専門校長 様

ふりがな
氏 名

生年月日 昭和 平成 年 月 日生 (歳)

貴校に入校したいので、関係書類を添えてお願いします。

入 校 希 望	訓練課程	短期課程 (委託訓練)		
	訓練科	訓練番号 ()		
		科		
現 住 所	(〒 -) TEL (- -)			
連 絡 先	(〒 -) TEL (- -)			
最 終 学 歴	学 校 名	科・課程・学年	卒業等 年 月 日	
			昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 年 月 日 卒業・卒業見込み 修了・修了見込み・中退	

備 考

- 各欄の該当事項を記入し、又は○で囲むこと。
 - ※印欄は、記入しないこと。
- (注) 国家公務員等退職手当又は雇用保険、訓練手当等の受給資格のある人は、必ず近くの公共職業安定所の指示を受けること。

※安定所受付印		※産技校受付印	
---------	--	---------	--

年	月	免許・資格

年	月	職業訓練受講歴

雇用保険受給資格者証			
所持の有無	有・無		
離職年月日・理由	年 月 日	離職理由	番
給付開始日・所定給付日数	年 月 日	所定給付日数	日

志望動機		
通校時間（片道） 約 時間 分	扶養家族数（配偶者を除く） 人	
使用する交通用具等 ※ 自家用車・電車・バス・バイク・徒歩	配偶者※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）		電話
ふりがな	ふりがな	携帯
氏名	住所 〒 ー	