

## 公表すべき情報の内訳

法人情報	法人格・法人名称・法人所在地等		社会福祉法人 錦江舎 岐阜県加茂郡八百津町久田見4044-2
	代表者名、研修事業担当理事・取締役名		代表理事 山本玲子
研修機関情報	事業所名称・所在地等		社会福祉法人 錦江舎 特別養護老人ホーム 夢眠さくら 埼玉県さいたま市桜区町谷2-7-18
	理念		わたしたちは利用者が笑顔で生活して頂くお手伝いをするためにここに集まりました。 特別養護老人ホーム夢眠さくらは、介護保険法の上では、介護福祉施設に分類され、入居されている方は、介護が必要な方達です。 しかし、わたしたちの仕事は、介護する事のみではない筈です。 一番肝心な「利用者が喜びを感じられる日々を」との思いです。 わたしたちの行動指針は、ここから始まります。 常に問います。いま一番にしなければならない事は何。そのため、仲間と語り力を合わせ、自ら足りない技や知識を得る事に努めます。 ここは人との出会いを、関わりを、感謝できる処です。
	学則		「学則」参照
	研修施設、設備	講義・演習室 住所	
研修事業情報	研修の概要	対象	全日程受講可能な方で、介護・福祉業務について学ぶ意欲、関心のある16歳以上の方。(開講日時点) 但し、未成年者については保護者の同意を必要とする。
		スケジュール・定員・指導者数	研修のスケジュール(期間、日程、時間数): 「スケジュール」参照 定員(集合研修のみ): 5名 指導者数: 22名
		研修受講までの流れ(募集、申込み)	①当法人指定の「受講申込書」に必要事項を記入の上、当施設宛に郵送または窓口にて申し込む。 ②申込受付は先着順にて行われ、定員に達した時点で受付が終了される。 ※受講該当者へは受講決定し通知書が発送される。 ③受講決定通知書を受け取った受講者は、通知書に記載の指定銀行口座への振込または当施設へ現金を持参し受講料を納入する。 ④受講料納入の確認が取れ次第、受講票が郵送される。(研修受講時事に提示が必要。)
		費用	受講料総額 53,500 円 [内訳] 受講料 48,000 円 テキスト代 5,500 円
	課程責任者 研修カリキュラム		課程編成責任者: 夢眠さくら施設長 水野 善朗 科目(教科)別シラバス: 「カリキュラム」参照 科目(教科)別時間数: 「カリキュラム」参照 科目(教科)別担当教官名: 「カリキュラム」参照 科目(教科)別特徴: 「カリキュラム」参照 ※実技演習科目について: 「評価方法」参照 通信授業は行わないため非該当。 修了評価の方法、評価者、再履修等の基準: 「評価方法」参照
	(通信) 修了評価		
実習施設			今研修では実習は行わないため非該当。
講師情報	名前 略歴、現職、資格、担当科目(教科)		「講師一覧」参照
実績情報			過去の研修実施回数(年度ごと): 非該当 過去の研修延べ参加人数(年度ごと): 非該当
連絡先等	申込み・資料請求先		社会福祉法人 錦江舎 特別養護老人ホーム 夢眠さくら 電話 048-826-6336 Fax 048-826-6838 Mail sakura@kinkousya.jp HP http://kinkousya.jp/sakura/
	苦情対応者名・役職・連絡先		社会福祉法人 錦江舎 特別養護老人ホーム 夢眠さくら 副施設長 堀 寛 電話 048-826-6336 Fax 048-826-6838 Mail sakura@kinkousya.jp