

研修機関が公表すべき情報の内訳

令和 2年9月8日作成

情報の種類		内 容
研修機関情報	法人情報	法人格 株式会社 法人名称 株式会社シティトラスト 住所 〒673-0892 兵庫県明石市本町一丁目1番24号大日明石本町ビル3F 連絡先 078-913-6055 代表者 代表取締役 杉本庄司 取締役 松平庄市 取締役 静岡輝二 取締役 増田 理人 研修事業担当理事 福谷 幸子
	研修機関情報	名称 シティトラストケアスクール介護員養成研修 (明石校) (通信) 住所 〒673-0892 兵庫県明石市本町1丁目-24 大日明石本町ビル2F 理念 HP参照 学則 PDF (参照) 研修施設、設備: 85.8㎡教室、ホワイトボード、プロジェクター、パソコン、介護ベッド及び介護用具等
研修事業情報	研修の概要	<ul style="list-style-type: none"> <li>・介護職員として従事することを希望する者、または従事している者。</li> <li>・株式会社シティトラストに就業を予定する者または就業者。</li> <li>・16歳以上の義務教育修了者、もしくは日本語の読み書きがそれに準ずる能力を有する者で演習を含む全ての課程を自分ひとりの力で受講、遂行することが可能な者で、心身ともに健康である者。</li> <li>・当法人が適当と認める者</li> </ul> 研修のスケジュール: PDF (参照) 募集開始予定年月日: 認可あり次第 定員: 20名 指導者数: 講師 7 名体制 研修受講までの流れ 学則PDF (参照) 費用: 35,000円 (教材費: 5,400円 保険料: 500円込) 留意事項、特徴、受講者へのメッセージ (HP参照)
	課程責任者	課程編成責任者名: 福谷 幸子
	研修カリキュラム	科目別シラバス PDF (参照) 科目別担当講師名 PDF (参照) 科目別特徴 シラバスPDF (参照)
	通信を行う場合	※ 1 添削指導及び面接指導の指導方法参照 ※ 2 添削指導計画書

	実習を行う場合	
	修了評価	修了評価の方法、評価者、再履修等の基準 学則PDF (参照)
講師情報	<p>名前：福谷 幸子  資格：准看護師 介護福祉士  略歴：医療施設 准看護師（4年8ヶ月）  訪問介護事業所 管理者兼サービス提供責任者（9年）  福祉専門学校 非常勤講師（5年）  現在：専任講師（5年10ヶ月）</p> <p>名前：新本 望  資格：介護福祉士 介護支援専門員  略歴：訪問介護事業所 介護職（8年7ヶ月）  介護施設 介護職（4年4ヶ月）  介護施設 介護支援専門員（5ヶ月）  居宅介護事業所 介護支援専門員（6年3ヶ月）  現在：講師（2年3ヶ月）</p> <p>名前：張木 智代  資格：介護福祉士  略歴：訪問介護事業所 訪問介護員（4年）  訪問介護事業所管理者兼サービス提供責任者（10年）  常勤講師（2年10ヶ月）  現在：共同生活援助 管理者兼務サービス管理責任者（5ヶ月）  非常勤講師（4年6ヶ月）</p> <p>名前：亀田 千絵子  資格：介護福祉士 介護支援専門員  略歴：訪問介護事業所 訪問介護員（3年10ヶ月）  介護施設 介護職（2年2ヶ月）  介護施設 介護職兼務介護支援専門員（1年6ヶ月）  認定調査員（1年1ヶ月）  介護員養成校 非常勤講師（3年）  現在：非常勤講師（5年7ヶ月）</p> <p>名前：渡邊 桃代  資格：看護師  略歴：医療施設 看護師（4年5ヶ月）  訪問看護事業所 看護師（5年）  訪問介護事業所 サービス提供責任者（1年7ヶ月）  現在：訪問看護事業所 管理者兼務看護師（2年2ヶ月）  非常勤講師（3年3ヶ月）</p>	

	<p>名前：中木 直人  資格：社会福祉士 介護福祉士  略歴：障害者施設 生活支援員(9年8ヶ月)  障害者施設 相談支援員(13年)  高齢者施設 生活相談員(1年3か月)  介護員養成校 非常勤講師(通算6年5ヶ月)  現在：高齢者介護施設 生活相談員(1年3ヶ月)</p> <p>名前：岸本 光  資格：看護師  略歴：医療施設 看護師(6年6ヶ月)  看護専門学校 看護教員(1年2ヶ月)  訪問看護事業所 看護師(14年1か月)  特別支援学校 看護師(3年)  通所介護事業所 看護師(4か月)  介護員養成校 医療的ケア非常勤講師(3年3か月)  現在：非常勤講師(3年3ヶ月)</p>
実績情報	平成31年4月8日から令和2年3月6日計127名 シティトラストケアスクール介護員養成事業
連絡先	申込・資料請求先 名称：株式会社シティトラスト 〒673-0892 兵庫県明石市本町1丁目1-24 大日明石本町ビル2F TEL078-914-6155 FAX078-914-1123 法人の苦情対応名及び事業所の苦情対応者名： 研修事業担当理事：福谷 幸子 TEL078-914-6155 FAX078-914-1123
質を向上させるための取り組み	研修開始時及び研修終了後、アンケートを実施し受講生の満足度を調査し次回の研修に反映する。