

介護福祉士養成施設に関する情報の開示

令和元年 月 日作成

| 情報の種類 | 内 容 |
|-------------|---|
| 設置者に関する情 報 | <ul style="list-style-type: none"> ● 法人種別・名称・所在地・連絡先 株式会社ホワイト ● 代表者氏名 代表取締役 張井 寿行 ● 介護福祉士養成施設以外の実施事業 ※法人ホームページ参照 |
| 養成施設に関する 情報 | <ul style="list-style-type: none"> ● 養成施設の名称・住所・連絡先 ホワイトスクール 神戸市長田区久保町 5 丁目 1-1 アスタくにづか 3 番館 206 TEL(078) 647-7342 ● 養成施設の代表者氏名 張井 寿行 ● 学則 ※別紙「学則」 ● 研修施設、設備の概要 パソコン、プロジェクター、介護ベッド他 ※別紙「教育用機械機器及び模型の目録 |
| 養成課程に関する 情報 | <ul style="list-style-type: none"> ● 養成課程のスケジュール 受講期間：令和 2 年 12 月 1 日～令和 3 年 5 月 31 日 スクーリング：令和 3 年 3 月 6 日（土）～令和 3 年 4 月 24 日（土）毎週土曜日 ● 定員 15 名 ● 養成施設入所までの流れ（募集、申し込み、資料請求先） ※法人ホームページ参照 申し込み・資料請求先 ホワイトスクール 神戸市長田区久保町 5 丁目 1-1 アスタくにづか 3 番館 206 TEL(078) 647-7342 ● 費用 ※別紙「学則」参照 別途テキスト代 14,080 円(税込) ● 科目ごとのシラバス ※別紙「時間割・授業概要」「受講免除科目」参照 ● 教員数、科目ごとの担当教員名（氏名、略歴、保有資格） ※別紙参照 ● 使用する教材 『介護福祉士実務者研修テキスト』全 5 巻（中央法規） ● 介護実習の情報 介護実習は実施しない。 |

| | |
|--------|--|
| その他の情報 | <p>● 受講の対象は次の条件を満たす者とします。</p> <p>(1) 介護（職）に従事する又は従事しようとする者、及び介護福祉士の資格取得を目指している者</p> <p>(2) 受講に支障のない心身ともに健康である者</p> <p>(3) 受講に必要な基礎学力があると認められる者</p> <p>(4) スクーリング（面接授業）を含む全ての課程を修了することが可能な者</p> |
|--------|--|