

(別添 2 - 1)

学 則

①商号又は名称	株式会社 キャリアアップ
②研修事業の名称	株式会社 キャリアアップ 大阪ケアギバーアカデミー 介護職員初任者研修講座
③研修の種類	介護保険法施行令に基づく介護員養成研修
④研修課程及び 学習形式	介護職員初任者研修課程 ・通学形式 ・通信形式 (通信学習実施計画書 (別添 2 - 1 0) を参照。)
⑤事業者指定番号	95
⑥開講の目的	1.我が国に必要とされる、質の高い優秀な介護職員の育成を目的とする。 2.高齢者、障がい者 (児) の方々が、必要とする適切な知識・態度・技能を持った、実践的に対応できる介護職員の育成を目的とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	大阪ケアギバーアカデミー矢田駅前校(3F・1F) 大阪市東住吉区照ヶ丘矢田 3 丁目 2-1
⑧実習施設	1 実施しない 2 実施する (実習施設一覧表 (別添 2 - 7) を参照。)
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表 (別添 2 - 3) を参照。
⑩使用テキスト	株式会社日本医療企画 介護職員初任者研修課程テキスト 3 巻セット 6480 円 川上昌一編集 「人権問題について」 720 円
⑪シラバス	シラバス (別添 2 - 2) を参照。
⑫受講資格	演習を含むすべての過程を修了することが可能で、介護職員として、介護業務に従事しようと希望・予定している方、もしくは既に介護現場で就業している方。
⑬広告の方法	自社ホームページにて行う。 ハローワークでのリーフレットの設置。
⑭情報開示の方法	下記ホームページにおいて情報開示する。 ホームページアドレス : http:// www.carry-up.jp/
⑮受講手続き及び 本人確認の方法 (応募者多数の 場合の対応方法 を含む)	公募でない場合は、委託訓練であり、ハローワークにて、離職者を対象に選考が行われ、弊社の選考日にアンケート・個人面談にて再度選考を行う。その際、本人確認を下記のいずれかにより行う。 ①戸籍謄本②戸籍抄本③住民票④住民基本台帳⑤在留カード⑥健康保険証⑦運転免許証⑧パスポート⑨年金手帳

⑩ 受講料及び受講料支払方法	<p>公募でない場合 7180 円 (テキスト代、消費税含む)</p> <p>受講開始日に現金にて販売する。委託訓練の為、受講料は無料とする。</p>
⑪ 解約条件及び返金の有無	<p>公募でない場合、受講開始日以前での退校の場合、弊社事務局に連絡頂き、退校の手続きを行う。また、受講開始日以降での退校の場合、弊社事務局に連絡頂き、退校の手続きを行が、テキスト代 7000 円の返金はできないものとする。</p>
⑫ 受講者の個人情報取扱	<p>個人情報保護規程策定の有無 (有)・無)</p> <p>弊社がお預かりした個人情報については、個人情報保護方針を定め、これを実施し維持します。個人情報の取り扱いについては、弊社ホームページ http:// www.carry-up.jp/に記載するものとする。また、個人情報の取り扱いに関する相談や苦情については、弊社事務局にて受付します。電話 06-6797-0567 E-mail ebata@carry-up.jp</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>
⑬ 研修修了の認定方法	<p>認定方法：修了を認定した者には修了証明書を交付する。</p> <p>研修の修了年限：8 ヶ月以内</p> <p>修了評価方法：(別添 2 - 9) を参照。</p> <p>終了評価筆記試験不合格者の取り扱い：不合格者に関しては再試験を実施する。最大 3 回の再試験を受講できるが、すべて不合格になった者は本講座未修了扱いとする。</p>
⑭ 補講の方法及び取扱	<p>補講の方法：欠席した場合、すべての項目の補講を受講して頂く。</p> <p>補講は個別もしくは他コースにて行う。</p> <p>補講に要する費用：委託訓練の為すべて無料。</p>
⑮ 科目免除の取扱	<p>科目免除の取り扱いはしないものとする。</p>
⑯ 受講中の事故等についての対応	<p>全受講生に対し、保険に加入 (弊社負担) する。また、講義・演習ともに受講生の安全の確保に努める。しかし万が一の事故や病気に関しては、弊社スタッフが迅速にその対応にあたる。</p>
⑰ 研修責任者名、所属名及び役職	<p>氏名： 鍛田 優一</p> <p>所属名：株式会社 キャリアアップ</p> <p>役職：代表取締役</p>
⑱ 課程編成責任者名、所属名及び役職	<p>氏名： 鍛田 優一</p> <p>所属名：株式会社 キャリアアップ</p> <p>役職：代表取締役</p>
⑲ 苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	<p>氏名： 岩谷 紀治</p> <p>所属名：株式会社 キャリアアップ</p> <p>役職：マネージャー</p> <p>連絡先： 06-6797-0567</p>
⑳ 研修事務担当者名、所属名及び連絡先	<p>氏名： 江幡 響</p> <p>所属名：株式会社 キャリアアップ</p> <p>連絡先： 06-6797-0567</p>

<p>㉗ 情報開示責任者 名、所属名、役職 及び連絡先</p>	<p>氏名： 湊田 優一 所属名：株式会社 キャリアアップ 役職：代表取締役 連絡先：06-6797-0567</p>
<p>㉘ 修了証書を亡 失・き損した場合の 取扱い</p>	<p>「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」 に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：500円</p>
<p>㉙ その他必要な事 項</p>	<p>遅刻の取扱い：授業開始前の出席確認時で出席が確認できない場合、 遅刻扱いとし欠席とする。その際その項目は補講を受講しなければ ならない。 退校処分の取扱い：学習意欲に欠け終了の見込みがないと認められ た者。授業の妨害や、講師への暴言等を行う者、弊社スタッフの注 意が聞けない者、また支援訓練の受講生の場合、出席率が80%を切 った者は、退校処分とする。</p>