

講義及び演習実施施設一覧

研修の課程		介護職員初任者研修
研修を行おうとする地域		長崎県諫早市
募集定員		10人
講義及び演習を実施する施設 (名称・所在地) (通信制の場合は主たる事業所の 所在地)		諫早市社会福祉会館 〒854-0045 長崎県諫早市新道町 948 グリーンコープ生活協同組合 諫早活動センター 〒854-0061 長崎県諫早市宇都町 3-60 ふくしサービスセンターどんぐり 〒852-8065 長崎県長崎市横尾 3丁目 33番 8号 デイサービスセンターありすの家 〒850-0984 長崎県長崎市鶴見台 2丁目 28番 16号 ふくしサービスセンターねこのて 〒854-0061 長崎県諫早市宇都町 3-60
通信制で 研修を行 おうとす る場合	添削指導及び 面接指導の 指導方法	・添削レポートに質疑欄・評価欄を設け、その応答で添削指導とする。 面接指導は座学の中で行う。
	面接指導を行う施 設	・諫早市社会福祉会館 ・グリーンコープ生活協同組合 諫早活動センター

(参考5)

介護員養成研修（介護職員初任者研修課程） 実習受入承諾書

2026 2 27 日

（研修事業申請者名） 長崎県知事 様

（所在地）福岡県福岡市博多区博多駅前一丁目5番1号

（法人名）グリーンコープ生活協同組合連合会

（代表者名） 会長 日高 容子

（研修事業者）グリーンコープ生活協同組合連合会が実施する介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）の実習施設として、下記のとおり実習生の受け入れを承諾しま

記

実 習 施 設	所在地	長崎県長崎市鶴見台2丁目28-16
	名 称	社会福祉法人グリーンコープデイサービスセンターありすの家
	施設等の代表者 又は指導者氏名	山崎 洋美
	施設等種別	老人デイ
対象科目	<input type="checkbox"/> 職務の理解	
	<input type="checkbox"/> こころとからだのしくみと生活支援技術	
	<input type="checkbox"/> 振り返り	
実習受入期間	令和8年 9月 27日 ~ 令和8年 10月 4日	
実習受入人数	10人 （1日あたり 10人、合計 10人）	

※ 対象科目については、該当する口に✓を記入すること。

※ 実習受入承諾書は、原則として1研修毎に作成して下さい。

※ 種別欄へは、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、訪問介護事業所 等の種別を記載して下さい。

(参考5)

介護員養成研修（介護職員初任者研修課程） 実習受入承諾書

令和8 2 27 日

（研修事業申請者名） 長崎県知事 様

（所在地）福岡県福岡市博多区博多駅前一丁目5番1号

（法人名）グリーンコープ生活協同組合連合会

（代表者名） 会長 日高 容子

（研修事業者）グリーンコープ生活協同組合連合会が実施する介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）の実習施設として、下記のとおり実習生の受け入れを承諾します。

記

実 習	所在地	長崎県長崎市横尾3丁目33番8号
	名 称	ふくしサービスセンターどんぐり
施 設	施設等の代表者 又は指導者氏名	向井 好美
	施設等種別	居宅・障害福祉
対 象 科 目	<input type="checkbox"/> 職務の理解	
	<input type="checkbox"/> ところとからだのしくみと生活支援技術	
	<input type="checkbox"/> 振り返り	
実習受入期間	令和8年 9月 27日 ~ 令和8年 10月 4日	
実習受入人数	10人 （1日あたり 10人、合計 10人）	

※ 対象科目については、該当する口に✓を記入すること。

※ 実習受入承諾書は、原則として1研修毎に作成して下さい。

※ 種別欄へは、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、訪問介護事業所 等の種別を記載して下さい。

(参考5)

介護員養成研修（介護職員初任者研修課程） 実習受入承諾書

令和8 2 27 日

（研修事業申請者名） 長崎県知事 様

（所在地）福岡県福岡市博多区博多駅前一丁目5番1号

（法人名）グリーンコープ生活協同組合連合会

（代表者名）会長 日高 容子

（研修事業者）グリーンコープ生活協同組合連合会が実施する介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）の実習施設として、下記のとおり実習生の受け入れを承諾します。

記

実 習	所在地	長崎県諫早市宇都町3-60
	名 称	ふくしサービスセンターねこのて
施 設	施設等の代表者 又は指導者氏名	峰 美穂
	施設等種別	居宅・障害福祉
対 象 科 目	<input type="checkbox"/> 職務の理解	
	<input type="checkbox"/> ところとからだのしくみと生活支援技術	
	<input type="checkbox"/> 振り返り	
実習受入期間	令和8年 9月 27日 ~ 令和8年 10月 4日	
実習受入人数	10人 （1日あたり 10人、合計 10人）	

※ 対象科目については、該当する口に✓を記入すること。

※ 実習受入承諾書は、原則として1研修毎に作成して下さい。

※ 種別欄へは、特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、訪問介護事業所 等の種別を記載して下さい。