

介護福祉士実務者研修(通信課程) 受講申込書

記入日：令和 年 月 日

ふりがな			性別		
氏名			男・女		
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(満 歳)
住所 連絡先	〒 TEL (携帯)				
勤務先	名称 〒 TEL				
該当資格 の受講料 支払方法 欄に○を 付けて下 さい。	保有資格	受講 時間数	金額(税抜)	受講料支払方法	
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員2級課程修了	320時間	91,800円	一括	3回分割
	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了	320時間	91,800円		
	<input type="checkbox"/> 訪問介護員1級課程修了	95時間	53,800円		
	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了	50時間	32,000円		
資格確認	※保有資格のコピーを同封してください。				
面接授業	※オリエンテーションを含む、スクーリング全日程に(下記参照)に参加できます。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ				
その他	※テキスト代は受講料に含まれます。				

☆スクーリング(面接授業)の日程について☆

※オリエンテーション…8/1(金)

1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目
9/27(金)	9/28(土)	10/12(土)	10/19(土)	11/1(金)	11/2(土)	11/22(金)	11/29(金)	11/30(土)
介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	介護過程Ⅲ	医療的ケア	医療的ケア

※介護職員基礎研修修了者の履修は、医療的ケア(通信課程)及びスクーリング(医療的ケア)の2日間です。

※修了証に氏名・ふりがな、生年月日を記載予定ですので、正確に記入して下さい。

※個人情報(介護福祉士実務者研修)に関わる以外には使用いたしません。