

令和3年度

介護福祉士実務者研修

6/8(火)開講

場所：社会福祉法人祥風会 研修室
時間：午前9時から
内容：今後の受講について ほか

保有資格	受講料	+	テキスト代	
無資格	125,000円		+	別途 ¥2,200~14,000 ※保有資格により異なる
ホームヘルパー1級	65,000円			
ホームヘルパー2級	95,000円			
ホームヘルパー3級	115,000円			
介護職員初任者研修	95,000円			
介護職員基礎研修	45,000円			

<スクーリング日程> ※スクーリング以外はeラーニング(スマホ等による通信課題提出)となります。

介護過程 III

日付	時間	内容
10月5日	9:00~17:00	介護課程の展開
10月12日	"	"
10月19日	"	"
10月26日	"	"
11月2日	"	"
11月9日	"	介護技術の評価
11月16日	9:00~12:00	試験実施・解説

※無料駐車場 駐輪場完備

医療的ケア

日付	時間	内容
11月30日	9:00~16:00	医療的ケア
12月7日	9:00~12:00	"
"	13:00~	修了式



社会福祉法人

祥風会

【当法人施設】

特別養護老人ホーム飛羽ノ園
特別養護老人ホーム憩いの里
桜川保育園

URL: <http://showfukai.com/>

〒300-0823 茨城県土浦市小松一丁目3番33号ハトリビル6F

社会福祉法人祥風会 研修室 担当：河田

TEL: 029-896-3521 (月~金曜日 9:00~16:00)



実務者研修 受講申込書 (令和3年6月8日開講)

FAX 029-896-3522

年 月 日

フリガナ				写真貼付 縦4cm 横3cm 裏面に 氏名記入
氏名	印	性別	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
住所	(〒 -) 自宅TEL - - 携帯TEL - -			
勤務先 (学校)	名称: (〒 -) TEL - -		※未成年の方の保護者記入欄 実務者研修受講に同意します。 氏名: ⑧ 続柄:	
受講希望理由	----- -----			
通学方法	・自家用車 ・バイク ・自転車 ・公共交通機関 ・徒歩			
本人確認書類	①住民票 ②住民基本台帳カード ③在留カード ④健康保険証 ⑤運転免許証 ⑥パスポート ⑦国家資格等の免許証又は登録証 ①～⑦のいずれか1つの原本又はコピー ※介護関係資格の原本又はコピー			
実務経験	有(年間) ・ 無 経験場所→施設介護・在宅介護・家族の介護・その他()			

今回の講座をどのように知りましたか？
・ ホームページ ・ 募集案内チラシ ・ 新聞折り込み ・ 広報誌 ・ 法人職員 ・ 知人 ・ 家族からの紹介() ・ その他()
修了後の就業意向について
・ 就業を希望する ・ 就業を希望しない ・ 他施設で就業中

※当法人で開催する実務者研修に際して提出いただいた個人情報については、厳重に管理し、本研修以外には使用しません。

受講申込方法 ※最低受講人数に満たない場合は開講を見合わせる場合がありますので、予めご了承ください。

①受講申込書に必要事項を記入 ②受講申込書と返信用封筒(84円切手貼付)を本部もしくは当法人関連施設まで本人が持参する ③抽選・書類審査後、入講の決定 ④受講決定通知書の送付 ⑤受講決定者は指定口座に受講料を振り込む ⑥振込確認後、受付完了(事前に教材が必要な方は本部で受け取る) ⑦健康診断書の提出※施設見学有り。

サポートセンター研修室使用欄

受付職員氏名	本人確認	提出書類	説明事項
	<input type="checkbox"/> チェック 添付コピーの番号 ()	<input type="checkbox"/> 申込用紙 <input type="checkbox"/> 84円切手貼付封筒 (自宅住所記載)	<input type="checkbox"/> 提出書類 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 服装 <input type="checkbox"/> 駐車位置 <input type="checkbox"/> 健康診断書 <input type="checkbox"/> 保有資格証のコピー