

# 実務者研修

## 6/3 開講

(スクーリングは毎週火曜日)

### 【保有資格】

- ・介護職員基礎研修
- ・ホームヘルパー1級
- ・ホームヘルパー2級  
(初任者研修)
- ・ホームヘルパー3級
- ・無資格

### 【受講料】

- … 45,000円
- … 65,000円
- … 95,000円
- … 115,000円
- … 125,000円

### 【テキスト代】


¥13,000程度  
(保有資格による)

+

### 【Eラーニング登録料】

¥3,300

開講式・オリエンテーション から 実務者研修修了までの流れ

日時	時間	内容
6月3日	9:00~12:00	開講式・オリエンテーション
6月4日~ 10月6日		 e-ラーニング方式で自宅学習 ※10月7日から始まるスクーリング までに各自課題をクリアして下さい！

日時	時間	内容
10月7日	9:00~17:00	介護過程の展開
10月14日		
10月21日		
10月28日		
11月4日		
11月11日	9:00~17:00	介護技術の評価
11月18日	9:00~12:00	試験実施・解説
11月25日	9:00~16:00	医療的ケア
12月2日	9:00~12:00	
		13:00~



〒300-0823 茨城県土浦市小松1-3-33ハトリビル6F  
 社会福祉法人祥風会 研修室  
 【TEL】029-896-3521(月~金 9:00~16:00)  
 【Mail】ks@showfukai.com



介護福祉士実務者研修 受講申込書（令和 年 月 日開講）

FAX：029-896-3522

年 月 日

フリガナ				性別 (任意)	男・女	写真貼付 縦 4cm 横 3cm 裏面に氏名記入
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)					
住所	(〒 - ) (自宅TEL) - - (携帯電話) - -					
勤務先 (学校)	名称： (〒 - ) TEL - -			※保護者記入欄(未成年の方) 実務者研修受講に同意します 氏名： 印 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運転免許証(運転経歴証明書) ②健康保険証 ③住民基本台帳カード ④在留カード ⑤パスポート ※①～⑤のいずれか1つの原本又はコピー					
実務経験	有( 年間) ・ 無 →経験場所(介護施設・訪問介護・家族の介護・その他 )					
保有資格	無資格 ・ ヘルパー(1・2・3)級 ・介護職員初任者研修 ・介護職員基礎研修					

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

※当法人で開催する介護職員初任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、予めご了承下さい

①受講申込書に必要事項を記入 ②受講申込書を研修室もしくは当法人の関連施設まで持参(郵送)する ③書類審査後、受講者の決定 ④受講可否通知書の送付 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(教材が必要な方は本部で受け取る) ※受講期間中、施設見学することもできますので、ご希望の場合はご相談下さい。

祥風会研修室 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"/> 写真添付	<input type="checkbox"/> 提出書類 <input type="checkbox"/> 昼食 <input type="checkbox"/> 駐車位置 <input type="checkbox"/> 服装