

2022 年度 介護福祉士実務者研修

受講申込書

写真添付欄

- ・縦 4cm、横 3cm
- ・上半身正面、脱帽
- ・撮影後 3 ヶ月以内

①	ふりがな				性別	
	氏 名	印			男 ・ 女	
②	生年月日 年 齢	昭和 平成	年	月	日 ( 歳)	
③	現住所 連絡先	住所	〒 —			
		TEL	—	—	FAX	— —
		携帯	—	—	E-Mail	— —

◎該当する申込コースに「✓」を入れて下さい。料金にはテキスト代と消費税が含まれています。

④	申込コース	<input type="checkbox"/> 無資格者(資格のない方)	450 時間+医療的ケア(演習)	88,000 円	
		<input type="checkbox"/> 初任者研修修了者	320 時間+医療的ケア(演習)	77,000 円	
		<input type="checkbox"/> ヘルパー3 級修了者	420 時間+医療的ケア(演習)	88,000 円	
		<input type="checkbox"/> ヘルパー2 級修了者	320 時間+医療的ケア(演習)	77,000 円	
		<input type="checkbox"/> ヘルパー1 級修了者	95 時間+医療的ケア(演習)	38,500 円	
		<input type="checkbox"/> 基礎研修修了者	50 時間+医療的ケア(演習)	22,000 円	
⑤	現在の職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )			
⑥	現在の勤務先				
⑦	介護福祉経験	<input type="checkbox"/> ある ( <input type="checkbox"/> 老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 通所サービス <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 障害者福祉施設 <input type="checkbox"/> その他( )         ) <input type="checkbox"/> なし			
⑧	介護経験年数	(通算) 年 月	介護福祉士受験予定	年 月	
⑨	保有資格(※)		修了年月日(※)	年 月	
⑩	受講目的	<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験のため <input type="checkbox"/> サービス提供責任者になるため <input type="checkbox"/> 介護職に就労のため <input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> その他( )			

※「④申込コース」に該当する保有資格・修了年月日を記入し、本申込書提出の際には修了証の写しを添付してください。

◎受付期間

保有資格	受付期間
無資格者(資格のない方)	2022 年 3 月 1 日～2022 年 4 月 16 日(5 月 1 日受講開始)
初任者研修、ヘルパー、基礎研修等終了者	2022 年 3 月 1 日～2022 年 5 月 31 日(6 月 1 日受講開始)