様式ー１

2025 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				
	氏　　名				
②	生年月日 年　　齢	昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）			
③	現 住 所 連 絡 先	住所	〒　　ー		
		TEL	ー　　ー	FAX	ー　　ー
		携帯	ー　　ー	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	□　無資格者（資格のない方）	450 時間＋医療的ケア（演習）	88,000 円
		□　初任者研修修了者	320 時間＋医療的ケア（演習）	77,000 円
		□　ヘルパー3 級修了者	420 時間＋医療的ケア（演習）	88,000 円
		□　ヘルパー2 級修了者	320 時間＋医療的ケア（演習）	77,000 円
		□　ヘルパー1 級修了者	95 時間＋医療的ケア（演習）	38,500 円
		□　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	□　会社員　□　自営業　□　パート・アルバイト □　学生　□　無職　□　その他（　　）		
⑥	現在の勤務先			
⑦	介護福祉経験	□　ある（□　老人福祉施設　□　老人保健施設　□　有料老人ホーム □　グループホーム　□　通所サービス　□　訪問介護 □　障害者福祉施設　□　その他（　　）） □　なし		
⑧	介護経験年数 （2025 年３月末時点）	（通算）　　年　　ヶ月	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	□　介護福祉士受験のため　□　サービス提供責任者になるため □　介護職に就労のため　□　資格取得のため　□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）	2025 年３月１日～2025 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	2025 年３月１日～2025 年５月 20 日（６月１日受講開始）