

実務者研修講座(通信課程)入学申込書

① 下記枠内を全てご記入下さい。

(写真添付欄)	フリガナ			生年月日	年	月	日(才)
	氏名			性別	男・女		
				職業			
	住所	〒 _____					
電話番号	携帯			自宅			
	FAX						
メールアドレス(必須)							

②お申し込みを希望されるコース

取得資格により異なりますので、ご確認の上、記入欄に○印をご記入下さい。

保有資格	受講期間	受講料金<税込>	記入欄
無資格の方	7ヶ月	120,000円	
訪問介護員養成研修修了者1級	4ヶ月	80,000円	
訪問介護員養成研修修了者2級	6ヶ月	90,000円	
訪問介護員養成研修修了者3級	7ヶ月	120,000円	
認知症介護実践者研修修了者	7ヶ月	120,000円	
喀痰吸引等研修修了者	6ヶ月	100,000円	
介護職員初任者研修修了者	6ヶ月	90,000円	
介護職員基礎研修修了者	2ヶ月	40,000円	

③通信課程の課題提出方法はWeb学習(e-ラーニング)となります。
スクーリング授業(医療的ケア2日間・介護過程Ⅲ7日間)があります。

④介護のご経験について、以下の該当する欄の右に○印をご記入下さい。

無経験		介護職の経験あり(経験年数 年)	
ご家庭等での介護の経験あり		介護職として就業中(経験年数 年)	

⑤提出書類

下記書類を添付して下さい。

☐ 入学申込書☐ 身分証明書(運転免許証又はパスポート又は住民票)☐資格証、修了証

※喀痰吸引等研修(基本研修を含む)・認知症介護実践者研修終了の方は修了証(コピー可)を同封して下さい。

⑥アンケート(当校実務者研修について)

○当校実務者研修について、何で知りましたか。下記の項目にチェックをお願いします。

☐ 職場から☐ ホームページから

☐ チラシから

□□コミで

□資格関係のサイトから □その他()

*研修校記入欄

備考	☐ 受講資格確認済 ☐ 資格証確認済	☐ 身分証確認済	受付日	年	月	日
支払方法	☐ 銀行振込確認済					