

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 口コミで

資格関係のサイトから その他()

*研修校記入欄

備考	<input type="checkbox"/> 受講資格確認済 <input type="checkbox"/> 資格証確認済	<input type="checkbox"/> 身分証確認済	受付日	年	月	日
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込確認済					