

【介護福祉士実務者研修 受講申込書】

FAX:042-539-0782

※下記項目全てにご記入ください。

フリガナ		性別	住所
氏名		男・女	〒
生年月日	S・H 年 月 日( 歳)	メール	
電話		緊急連絡先	続柄:

①ドメイン@fukuyokai.or.jpからのメールが受け取れる様に設定ください。

②事務連絡をする場合がありますので、ご連絡の取れるメールアドレスと電話番号をご記入くだ

取得済みの資格または研修

- |  |                                      |                                      |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修修了者   | <input type="checkbox"/> ヘルパー1級研修修了者 | <input type="checkbox"/> 認知症実践者研修修了者 |
| <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修修了者    | <input type="checkbox"/> ヘルパー2級研修修了者 |                                      |
| <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者  | <input type="checkbox"/> ヘルパー3級研修修了者 |                                      |
| <input type="checkbox"/> 以上の資格をお持ちでない方 | <input type="checkbox"/> 資料請求        | 資格をお持ちの方は、資格証(写)を添付してください。           |

当学院の卒業生ですか？

はい(取得資格: ) いいえ

現在、福陽会で勤務されていますか？

はい(施設等名: ) いいえ

希望する受講コース

▼6ヶ月コース

- 1/21(木)~6/24(木) 木曜日コース  
4/12(月)~9/13(月) 月曜日コース  
5/15(土)~10/2(土) 土曜日コース

▼4ヶ月コース(無資格の方はご受講いただけません。)

- 9/2(木)~12/9(木) 木曜日コース

※スクーリングは、オリエンテーション日を含めて10日間です。  
 ※当学院の規定人数に満たない場合、開講しない場合があります。  
 ※選択のコースでご都合がつかない場合、他コースで振替も可能です。  
 ※無資格の方は、4ヶ月コースはご受講いただけません。

通信学習方法

お持ちの資格により免除になる項目があります。

- eラーニングで課題を提出  
郵送で課題を提出

eラーニングはパソコンやスマートフォン等で行う学習法で、提出物のやり取りをする時間のロスがありません。別途登録料が1,500円かかります。ご了承ください。郵送の方は郵送料をご負担いただきます。

支払方法

- お振込み 現金ご持参

※原則的には「お振込み」でのお支払いをお願いしております。特段の事情がない場合はお振込みでお願い致します。

連絡事項等ございましたらご記入ください。

--

※当学院では、個人情報を厳重に管理し他の目的には使用いたしません。