

## 【2024年度 介護福祉士実務者研修 受講申込書】

※下記項目全てにご記入ください。未記入欄がございますと受理できません。

FAX:042-539-0782

フリガナ		性別	住所
氏名		男・女	〒
電話		メール	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	緊急連絡先	☎ 続柄:

ご連絡の取りやすいお電話番号とメールアドレスのご記入をお願い致します。事務連絡の多くはメールで行います。

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。

各項目毎のいずれかに✓をしてください。

### 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	複数保有されている方は、全てにチェックしてください。
<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	資格をお持ちの方は、必ず資格証(写)を添付して送付してください。
<input type="checkbox"/> 以上の資格をお持ちでない方	<input type="checkbox"/> 認知症実践者研修修了者	

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(施設名: )  いいえ

介護職の経験はありますか？

( )年位  いいえ

### 希望する受講コース

#### ▼6ヶ月コース

- 2024年04/01(月)～09/30(月) 月曜日コース  
 2024年05/09(木)～10/31(木) 木曜日コース  
 2025年01/16(木)～06/26(木) 木曜日コース

※4ヶ月コースは有資格者(訪問介護員養成研修1～2級、介護職員初任者研修、介護職員基礎研修)のみ受講可能。

※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。

#### ▼4ヶ月コース(右側の※をご確認ください)

- 2024年09/02(月)～12/23(月) 月曜日コース

※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。

### 通信学習方法(対面学習の他に通信学習がございます。)

保有資格により免除科目がございます。

- WEB通信学習で課題を提出  
 郵送で課題を提出

当学院はWEB通信学習方式を推奨しております。

WEB通信学習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なく、繰り返し学習に最適です。郵送の方は郵送料をご負担いただきます。

### 支払方法

指定口座へのお振込みとなります。

ご事情があり口座へのお振込ができない場合はご相談ください。

受講申し込みされた方には、開講日及びオリエンテーションのお知らせ等の資料を送付致します。テキストはお申込み後、ご記入いただいたご住所に発送致します。開講初日の1週間前程度が目安です。

伝えておきたいこと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。