

介護福祉士 実務者研修 通信課程 研修申込書

カレッジ認定講座

ご記入日 年 月 日

| | | | | | |
|-------------|--|----------|--|----------|---|
| フリガナ | | | | 生年月日 | 性別 |
| 氏名 | | | | 昭和 平成 | 年 月 日 男 ・ 女 |
| 住所 | (〒 -) | | | | |
| 連絡先 | 自宅 | | 携帯 | | |
| | FAX | 有 ・ 無 | FAX 番号 | | |
| メールアドレス | @ | | | | |
| 所持資格 | 所持資格によって免除科目が異なります。該当する欄に○をご記入ください。 | | | | |
| | 無資格 | 10月10日開講 | 介護職員初任者研修 | | 基礎研修 |
| | ホームヘルパー1級 | | ホームヘルパー2級 | | 認知症介護実践者研修 |
| | 資格を取得した研修事業所名 | | | | |
| 希望コース | <input checked="" type="checkbox"/> e-ラーニング(PC・スマホ)で課題を提出する <input type="checkbox"/> 郵送で課題を提出する | | 第 34 回 長津田 教室 2018年 12月 開講コース | | |
| 実務経験 | <input type="checkbox"/> あり → 現在勤務中の場合 (所属事業所) <input type="checkbox"/> なし | | | | |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 一括払い | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 2分割希望 (開講前に半額、修了日一週間前までに半額) 分割手数料として別途2,000円を加えた金額になります。 | | | | |
| 助成金 使用希望 | <input type="checkbox"/> 使用希望なし | | <input type="checkbox"/> 教育訓練給付金 | | <input type="checkbox"/> 母子家庭・自立支援教育訓練給付金 |

※e-ラーニング使用の受講生は、教育訓練給付金・母子家庭自立支援教育訓練給付金は現在利用できません。

FAXか郵送にてお申し込みください。

FAX 045-989-2652

| 受講料 一覧 | 所有資格 | e-ラーニング受講料 (PC・スマホで課題提出) | 一般受講料 (郵送で課題提出) | 学院卒業生 (郵送で課題提出) |
|-----------|-------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|
| | 無資格者 | ¥140,000 | —¥200,000— ¥190,000 | |
| | 初任者研修修了者 ヘルパー2級資格取得者 | ¥80,000 | —¥120,000— ¥110,000 | ¥100,000 |
| | 基礎研修修了者 | ¥20,000 | —¥35,000— ¥25,000 | ¥29,000 |

※テキスト代
レポート代
消費税 込

★e-ラーニング導入記念として、一般受講料の方は一律¥10,000-割引致します。

【お問合せ・連絡先】

特定非営利活動法人 **かながわ福祉保健学院**

〒226-0027 横浜市緑区長津田6-11-22-2F

TEL 045-989-2650

FAX 045-989-2652