



医療法人 **新生会**

WEB学習

約2カ月

スクーリング

介護過程7日間
+
医療的ケア2日間

実務³

国家試験
介護福祉士
合格!

介護福祉士 実務者研修 スクーリング日程表 《各クラス 定員10名》

2024年 **新生会**の実務者研修スクーリング①
【介護過程Ⅲ】全7日間 日程表

スクーリング②【医療的ケア】
全2日間 日程表

2024年

2024年6月開校

2025年3月開校

1日目
9:00~17:30

10月2日

2日目
9:30~17:00

10月9日

2025年

1日目
9:00~17:30

7月2日

2日目
9:30~17:00

7月9日

受講料
30,000円~120,000円
開講割引 20%
24,000円~96,000円

※別途Web学習ID料
5,000円 必要です

JR岩国駅から… 徒歩 5分



医療法人 **新生会**

〒740-0018

山口県岩国市麻里布町三丁目5-5

TEL : 0827-30-0710

FAX : 0827-30-0702

mail : jinji@i-shinseikai.or.jp

有料駐車場あり

お申込みは、裏面へ



医療法人 新生会

お申込日/方法

年 月 日

/ HP・電話・FAX・来訪

介護福祉士 実務者研修 講座申込書

ふりがな			性別	男	生年月日	昭和	年 月 日
お名前			性別	女	生年月日	平成	年 月 日
ご住所	〒 - (マンション、アパート名も記載お願い致します)						
電話番号	()		FAX番号	()			
携帯電話	()		メールアドレス				
保有資格	無資格 ・ 初任者研修 ・ ヘルパー2級 ・ ヘルパー1級 ・ 介護職員基礎研修 その他 () ※保有資格により在籍期間、通信課題が異なります。						
お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込み：お支払い口座 → <input type="checkbox"/> 本人名義 / <input type="checkbox"/> お勤め先の口座 () <input type="checkbox"/> 現金 (ご持参) ※日時についてご連絡ください。 ※分割払いについてはご相談ください。						
保護者署名*			印	※18歳未満の方は必ず保護者の署名、捺印をお願い致します。			
本講座をお知りになった媒体	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 広告 (チラシ) <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()						
教育訓練給付制度	※現在準備中						
備考	質問、ご要望、 現在のお勤め先等 ございましたらご記入ください。						

【個人情報について】

★講座をお申し込みされた方の住所、氏名、電話番号、e-mailアドレスなど、個人を識別できるような個人情報は、次の目的でご提供いただいております。弊社の個人情報保護規定に従い厳重に管理し、他の目的では使用致しません。

- ・講座運営のため
- ・受講中、または受講後の就職に関する情報提供
- ・受講講座運営、カリキュラム等のアンケート調査のため
- ・その他の講座等の案内、資料送付のため

【お問い合わせ】

医療法人 新生会



☎ 0827-30-0710 実務者研修担当

FAX 24時間受付 0827-30-0702

