

介護職員初任者研修受講申込書

介護職員初任者研修の受講を申し込みます。

フリガナ			
氏名	㊟		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
住所	〒 -		
TEL	- -	FAX	- -
携帯	- -	E-mail	@
緊急連絡先	- - (続柄)		
勤務先			
この講座を何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 学校掲示ポスター・チラシ <input type="checkbox"/> ゆかりだより <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 友人・知人からの紹介 <input type="checkbox"/> その他 ()		

11月 12日 スタートコース

※申込締め切り 2018年11月11日※

1. 受講の決定は、この「受講申込書」の提出及び、受講料納付（分割払いの場合は初回納付）の確認をもってなされます。お申込の際には、必要事項をご記入の上、以下の身分証明書類コピーを添えて上記 FAX 番号まで送信してください。
〔身分証明書類：運転免許証・住民票・住民基本台帳カード・健康保険証・パスポート・年金手帳等〕
2. 受講のキャンセルは、開講日の前日までに申し出れば、開講準備のために実費でかかった経費を差し引いて返金いたします。開講日以降の解約申し出については、全額返金しないものとします。
3. E-mail アドレスは、事務局より各種連絡またはセミナー、その他講座の案内に使用します。ご同意いただける方はご記入ください。理由の如何にかかわらず、研修開始時刻より遅刻した場合は欠席とする。早退の場合も欠席扱いとする。また、やむを得ず欠席となった場合には必ず「補講受講届」を提出し、研修期間内に補講を受けることとします。
4. ただし、補講にかかる授業料については、1項目につき5,400円（税込）を受講者の負担とします。
5. 修了の認定は、別途お渡しするカリキュラムを全て履修し、修了評価を行った上、修了認定会議において基準に達したと認められた者に対して行います。その際、技術・口答試験の合格ラインは50点満点で35点以上、筆記試験及び通信課題の合格ラインは、それぞれ100点満点で70点以上とします。
6. 受講途中で、各講師が介護職員初任者研修資格取得に不適切と判断した場合は、退学処分となる場合がございますので、予めご了承ください。
7. 講座につきましては、申込人数5名以上にて開講いたします。5名未満の場合は開講を見合わせる場合がございますので、予めご了承ください。

[問合せ先]

有限会社介護サービスゆかり 介護職員初任者研修 受付担当 橋本智子
 〒979-0142 福島県いわき市勿来町酒井関根 57-6
 TEL 0246-64-8888 FAX 0246-64-8887
 受付時間：月～土曜日 8：30～17：30

介護サービスゆかり 介護職員初任者研修 受講案内

11月12日スタートコース スケジュール

日付	時間	場所	備考
11月12日(月)	8:40~16:30	ゆかりの広場 会議室	
11月14日(水)	9:00~16:10	ゆかりの広場 会議室	
11月16日(金)	9:00~16:40	ゆかりの広場 会議室	
11月20日(火)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	※火曜日実施です。
11月21日(水)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
11月26日(月)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
11月28日(水)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
11月30日(金)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月3日(月)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月5日(水)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月7日(金)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月10日(月)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月12日(水)	9:00~16:10	ゆかりの広場 会議室	
12月14日(金)	9:00~17:10	ゆかりの広場 会議室	
12月17日(月)	9:00~16:30	ゆかりの広場 会議室	※修了試験実施※

- ◆受講料 60,000円(税込み、テキスト代3,240円別途必要)
- ◆支払い方法 一括払いまたは2回払い(1回当たり31,620円)にて承ります。
一括払い及び分割払いの初回払いについては、受講開始2日前までに以下の振込先へご入金ください(振込手数料は受講生負担)。分割払い残額のお支払いは受講期間が終了するまでにお支払ってください。
《振込み先》 いわき信用組合 勿来支店 普通 4144821
有限会社介護サービスゆかり 代表取締役 三瓶ミツエ
- ◆受講申込方法 裏面の受講申込用紙に必要事項を記入し、以下のいずれかの証明書コピーを添えて介護サービスゆかり研修担当窓口へ直接提出するか、FAXにてお送りくださいますようお願いいたします。
各種証明書：運転免許証、住民票、住民基本台帳カード、健康保険証、パスポート、年金手帳
- ◆申込期限 2018年11月11日(日)
- ◆その他 その他ご質問等がございましたら、以下の窓口までお問合せください。

[問合せ先]

有限会社介護サービスゆかり 介護職員初任者研修 受付担当 橋本智子

〒979-0142 福島県いわき市勿来町酒井関根57-6

TEL 0246-64-8888 FAX 0246-64-8887

受付時間：月～土曜日 8:30～17:30 (年末年始休暇：12月31日～1月3日)