（社福）北伸福祉会　　2023　No.G―Ⅲ―Ⅰ

2023　令和５年度

介護福祉士実務者研修受講申込書

記入日　令和　　年　　月　　日

【受講申込者】				
ふりがな		性　別	男　・　女	
氏　名		生年月日	昭和 平成	年　　日（　　歳）
現住所	〒 （マンション名・部屋番号）			
連絡先	自宅（　　ー　　ー　　）　携帯電話（　　ー　　ー　　）			
メールアドレス				
法人入職日	平成　・　令和　　年　　月　　日	在籍　　年　　月		

【所属施設】※急な連絡で受講生と連絡が取れない場合、施設に連絡をすることがあります。			
事業所名		部署	
所在地	〒		
電話番号	（　　ー　　ー　　）		

【保有資格と・受講料】（該当する箇所に☑してください）		受講料		減免制度適用の受講料	
保有資格・受講料（税込） ※減免制度は、申請時までの法人在職期間が2年以上の職員に適用されます。	無資格		180,000		108,000
	ヘルパー3級		160,000		96,000
	ヘルパー2級		120,000		72,000
	介護職員初任者研修		120,000		72,000
	ヘルパー1級		50,000		30,000
	介護職員基礎研修		40,000		24,000

受講料支払い方法

☐ 一括支払い（　現金　・　銀行振込　）　　☐ 分割払い（別途「分割払い確認書」の提出が必要）

【スクーリングコース選択】（希望のコースに☑してください）

スクーリングコースを選択してください		介護過程Ⅲ							医療的ケア		
		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目
	木曜コース	5/18	6/1	6/15	6/29	7/13	合同 7/30 (日)	合同 8/6 (日)	合同 8/31 (木)	A：9/ 7 B：9/14 C：9/21	A： 9/28 B：10/ 5 C：10/12
	日曜コース	5/21	6/4	6/18	7/2	7/16					

※補講の際は、受講料とは別に補講料をいただきます。

※医療的ケアは3グループに分かれます。グループは開講後にお知らせいたします。

【確認事項】（下記内容をご確認いただき、該当箇所に☑してください）	
介護福祉士国家試験について	(1) 介護福祉士国家試験の受験をしますか？　☐ 受験する　☐ 受験しない　☐ 未定
	(2) 介護業務の実務経験年数を記入してください。（申込時点）　年　ヵ月
通信課題の添削解答用紙等の送付先	☐ 現住所　☐ 勤務先 ☐ その他（　　）

【提出書類について】（申込書と一緒に提出していただくもの）

①保有資格証のコピー　介護職員初任者研修、ヘルパー1級・2級・３級、介護職員基礎研修の研修を修了している方

②本人確認書類のコピー　顔写真付きの公的書類のコピー

③分割払い確認書　分割払いを希望する方

本部記入欄	受付日	提出書類	備　考