

【介護職員初任者研修養成講座】

受講者募集のご案内

介護のお仕事に従事されたことが無い方でも、
どなたでも受講頂ける研修制度です。

経験豊富な講師陣がわかりやすく指導いたしますので
安心してご参加ください！！

～ 週2回(木・金) 日中コースの内容～

- 講座形式：通信制 通学日数(スクーリング) 15日間
- 開講日程：2019年4月4日(木)～2019年5月31日(金)
※5月2日、3日の週のスクーリングはございません
- 会場：株式会社ハートフルケア本社
東京都品川区東五反田5-25-19 東京デザインセンター7F
- 受講時間：9時～18時
- 定員数：14名
- 受講料：¥75,900(税込・テキスト代込)

お申込みの流れ

- ①下記にお問い合わせください。
- ② 申込書をお送りいたします。
- ③ お申込み確認後、当社より入金のご案内をいたします。
- ④ 1週間以内に所定の口座にお振込みをお願いいたします。
- ⑤ 入金の確認が取れ次第、テキスト一式をお送りいたします。



【お問い合わせ】

株式会社ハートフルケア 担当：佐々木 (受付時間：平日9:00～18:00)

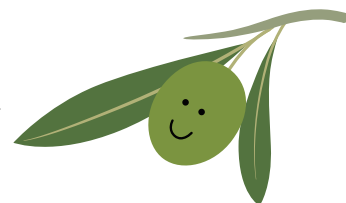
TEL : 03-5475-7558 FAX : 03-5475-5077 e-mail: sasaki-naomi@t-group.net

下記にご記入の上、この面をFAXでお送りください！

FAX 03-5475-5077 担当行き

.....

【介護職員初任者研修養成講座】受講申込書



申込日	平成 年 月 日			
氏名	フリガナ	生年月日	年齢	性別
		S・H 年 月 日		
住所	〒 -			
連絡先	自宅電話番号 () - 携帯電話番号 - -			
保護者	〒 - 住所 氏名 ※受講申し込み者が18歳未満の場合は、必ずご署名をお願いします。			
実務経験の有無について (該当欄に○をお願いします)		(有 ・ 無)		

●本人確認ご協力のお願い

お申込者をご本人であることを確認させていただきます。

詳しくは、担当よりお知らせいたします。

【お問い合わせ】

株式会社 ハートフルケア 担当：佐々木 (受付時間：平日 9:00 ~ 18:00)

TEL : 03-5475-7558

e-mail: sasaki-naomi@t-group.net