

【介護職員初任者研修事業(通信)】

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、
どなたでも受講いただける研修制度です。

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！！

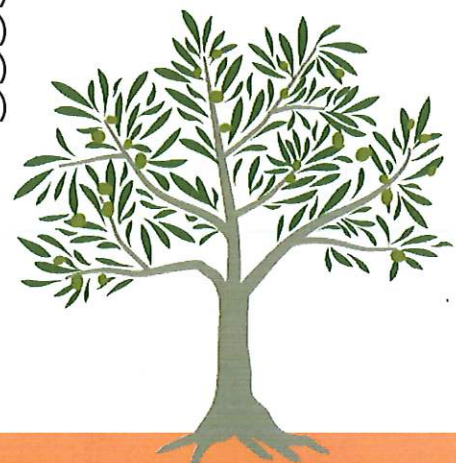
～週1回(金曜日)日中コースの内容～

- 講座形式：通信制 通学日数(スクーリング) 15日間
- 開講日程：2021年1月15日(金)～2021年4月23日(金)
- 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：¥74,940(税込・テキスト代込)

※ツツイグループ助成金制度の利用が可能です。詳しくは管理者まで。

【スクーリング日程一覧】

1： 1月15日 (金)	11： 3月26日 (金)
2： 1月22日 (金)	12： 4月2日 (金)
3： 1月29日 (金)	13： 4月9日 (金)
4： 2月5日 (金)	14： 4月16日 (金)
5： 2月12日 (金)	15： 4月23日 (金)
6： 2月19日 (金)	
7： 2月26日 (金)	
8： 3月5日 (金)	
9： 3月12日 (金)	
10： 3月19日 (金)	



～申込後の流れ～

- ① 管理者等にご相談いただき、受講の承認を得てください(シフト調整等もあるため)
- ② 裏面の申込書に漏れなくご記入いただき、FAXにてお送りください。
- ③ テキストはスクーリング初日にお渡しいたします。

受講申込書



申込日	年 月 日			
氏名	フリガナ	生年月日	年齢	性別
		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、必ず署名押印をお願いします。			
本人確認	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード（在日外国人の方） ※該当するものにチェックを入れて下さい。			
実務経験の有無について		(有 ・ 無) _____ 年間		
志望動機				

【お問い合わせ】

株式会社ハートフルケア 本社（受付時間：平日9：00～18：00）

TEL: 03-5475-7558 FAX: 03-5475-5077

e-mail: kurata.yoko@t-group.net