

【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12月15日（水）～2022年3月30日（水）
- 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： 12月15日（水）	11： 3月2日（水）
2： 12月22日（水）	12： 3月9日（水）
3： 12月29日（水）	13： 3月16日（水）
4： 1月12日（水）	14： 3月23日（水）
5： 1月19日（水）	15： 3月30日（水）
6： 1月26日（水）	
7： 2月2日（水）	
8： 2月9日（水）	
9： 2月16日（水）	
10： 2月23日（水）	



～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



研修日程	2021年度 第2回	2021年12月15日～2022年3月30日			※太枠内ご記入ください
申込日	20 年 月 日				
事業所名					
フリガナ		生年月日 (西暦)	年齢	性別	
氏名		年 月 日		男・女	
住所	〒 -				
連絡先	自宅電話番号	-	-		
	携帯電話番号	-	-		
保護者	〒 -				
※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。	住所				
	氏名	Ⓜ			
本人確認	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード (在日外国人の方) <input type="checkbox"/> 他 () ※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 月間			
志望動機					
早期退職・未修了の返金について	(1) 未修了者 (受講途上の退職者を含む) ⇒全額返金 (賃金控除) (2) 取得後、短期 (1年未満) 退職者⇒下記の通り (賃金控除) 【6箇月未満】受講料全額返金、【6箇月以上、1年未満】受講料の60%返金 ※上記(1)(2)について同意いたします。				

施設長・事務長・管理者 (自署) _____

Ⓜ

※グループ助成制度を利用する場合は、必ず施設長・事務長・管理者等の署名が必要です。

【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