

令和5年度 介護職員初任者研修 受講生募集要項

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、このたびは、令和5年度介護職員初任者研修受講のお問い合わせをいただき、まことにありがとうございました。以下の要項及び注意事項をご確認の上、受講を希望される方は、所定の期間内にお申し込みください。

■研修実施機関

医療法人社団 東北福祉会 介護老人保健施設せんだんの丘
〒981-0932 仙台市青葉区国見ヶ丘 6-126-51

■研修内容

介護職員初任者研修 通信課程(通学89.5時間+通信40.5時間の合計130時間)
通学：16日間
通信：自宅学習の課題を研修期間中に4回提出、講師による添削指導を実施

■研修期間及び研修日程・会場

研修期間	日程	・令和5年7月1日(土)～10月15日(日) ・詳細は、別紙カリキュラムをご確認ください。 ・研修最終日に修了評価として、1時間の筆記テストを実施します。 7割以上で合格、不合格の場合は再テストとなります。
会場	介護老人保健施設せんだんの丘(2階機能訓練室、3階ラウンジ) ※車、バイク、自転車での通学可(敷地内の指定駐車場をご利用ください)	

■受講定員：6名

■受講料：一般 50,000円 学生 30,000円(一般、学生どちらもテキスト代込み)
使用テキスト「介護職員初任者研修テキスト1,2」(中央法規出版)

■受講対象者

- ・本研修すべてのカリキュラムを受講できる16歳以上で心身ともに健康な方
- ・旧養成体系の修了者は対象外(介護職員基礎研修、ホームヘルパー1級及び、2級)

■申し込み方法

- 1 受講申込書に必要事項を記入し、郵送・持参・FAXにてご提出ください。
 - 2 書類確認の上、受講可否の通知を随時送付いたします。
 - 3 受講決定者には、受講料の振り込み方法をご案内いたしますので、指定日までにお振り込みください。振り込みの確認後、受付完了となります。
- ※開校式以降のキャンセルについては受講料を返金できませんのでご注意ください。

■応募期間

令和5年5月15日(月)～6月23日(金)※先着順となります。

■応募書類の郵送先・お問い合わせ先

〒981-0932 仙台市青葉区国見ヶ丘 6-126-51
介護老人保健施設せんだんの丘(担当：小山)
TEL：090-9974-0947(担当者直通) FAX：022-727-7727
Email：d_koyama@sendan-oka.com

受講申込書

記入日 年 月 日

医療法人社団東北福祉会
理事長 佐藤牧人 殿

貴法人の研修機関が実施する「介護職員初任者研修」の受講を申し込みいたします。

【研修期間：令和5年7月1日～10月15日】

フリガナ		性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
氏名	印	男・女		
住所	〒 —			
電話	()	緊急時連絡先	()	
ご職業	☐ 主婦 ☐ 学生 ☐ アルバイト・パート ☐ 介護職員 ☐ 会社員 ☐ 自営業 ☐ 休職中 ☐ その他()			
勤務先(学校)				
受講理由	☐ 資格を取得し介護の仕事をしたい (施設系サービス・通所系サービス・訪問系サービス・その他：) ☐ 資格を取得し現職に活かしたい ☐ 資格を取得し将来に活かしたい ☐ 家族の介護に活かしたい ☐ その他()			
通学方法	自動車・バイク・自転車・公共交通機関・徒歩			
	自動車で通学の場合 車種： ナンバー：			
介護に関する職歴	有・無 (年 ャ月) 施設・事業所名()			
この講座をどこでお知りになりましたか？	☐ 募集チラシ ☐ ホームページ ☐ 法人職員 ☐ 知人・友人の紹介 ☐ その他()			

※ 開講日に本人確認を行いますので、本人と確認できるものをご持参ください。

(免許証・健康保険証など)

※ ご記入いただいた個人情報については、本研修以外の目的には使用いたしません。

※ 修了証明書に「氏名」「生年月日」を記載いたしますので、正確にご記入ください。