

# 介護職員初任者研修

(旧ヘルパー2級)

短期集中コース

事業指定番号 第17-6-06-02号

- ・特別養護老人ホームでの講座、すべての科目を経験豊富な現役講師に直接学ぶことができます。
- ・高齢者等就労支援事業により、兵庫県より受講料の半額(27,000円)が助成されます。  
(詳細については、下記連絡先へお問い合わせください)
- ・専門知識・技術を身に着けることができ、介護業界への就職やキャリアアップが可能です。

## 日程

2018年(平成30年)

1月7日(日) ~ 3月13日(火)

9時~16時

期間中の土・日・祝日に講義を実施(21日間)  
ウィークデー現場実習あり(3日間)

## 会場

特別養護老人ホーム

大津みやび野ホーム

姫路市大津区大津町1丁目31-111

## 費用

60,000円(税込)

受講料54,000円+テキスト代6,000円  
財団法人介護労働安定センター「初任者研修テキスト」



【大津みやび野ホーム アクセス】



申込

定員 **20** 名 先着順に受付、定員になり次第締切  
※裏面の申込書にてお申込み下さい

主催

社会福祉法人  
やながせ福祉会

〒671-1201 姫路市勝原区下太田571  
TEL:079-273-1311 FAX:079-273-4321

# 平成 29 年度 介護員養成研修 受講申込書

【受講者】

※すべての項目が必須となります。必ずご記入ください。

フリガナ						
氏名						
電話番号						
FAX 番号						
携帯電話番号						
生年月日・性別	年	月	日	年齢	歳	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
住所	〒 —					
職業	会社名（学校名）：					
介護経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					

【保護者】（受講者が 20 歳未満の場合のみご記入ください）

フリガナ					TEL：	—	—
氏名							
生年月日	年	月	日	年齢	歳		
住所	〒 —						
職業	会社名：				TEL：	—	—

※上記必要事項をご記入の上、FAX 又は郵送にてご送付ください。

<p><b>送付先：社会福祉法人 やながせ福祉会</b> 〒671-1201 姫路市勝原区下太田 571 TEL：079-273-1311 FAX：079-273-4321</p>
--

※お申し込み後、研修事業の紹介、カリキュラム、受講料振込先の口座を原則郵送にてご連絡させていただきます。  
※当申込書にご記入頂いた個人情報は、今回の講座に関する連絡等のみに利用しそれ以外の利用や第三者に提供することはありません。