

令和 8 年 介護福祉士実務者研修 受講申込書（一般）

申込日 令和 年 月 日

写真を貼る位置

縦 4 cm
横 3 cm

フリガナ			
氏 名	印	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳	
住 所	〒		
電話番号		携帯番号	
勤務先	名称	勤務先住所	
		電話番号	
保有資格 (受講料・ 税込)	無資格・認知症基礎 (70,000 円)		介護職員初任者研修修了者(60,000 円)
	ホームヘルパー2級資格 (60,000 円)		
	介護職員基礎研修修了 (30,000 円)		お持ちの資格をチェックして下さい。 資格証を添付
	ホームヘルパー1級資格 (60,000 円)		

※受講料には教材費も含まれます。

令和 7 年 スクーリング日程 (保有資格により、免除される受講日があります)							
	第 1 回	第 2 回	第 3 回	第 4 回	第 5 回	第 6 回	第 7 回
5 月開講 土曜コース	7/25	8/8	8/22	9/5	9/19	10/3・10/10 10/17	10/24
						医療的ケア	
第 6 回目は、「医療的ケア (演習)」の日程は受講時にご案内します。							
学 則	※必ず「学則」をお読みいただき、ご了承頂いたうえで下記の□にチェックをして下さい。(学則は、社会福祉法人年長者の里ホームページに掲載しています) <input type="checkbox"/> 学則を同意する。 <input type="checkbox"/> 学則を送付して下さい。						
受講料金	※受講料金は、 月 日までに支払って下さい。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金持参 (平日の月～金曜日 9:00～17:00の間) ※銀行振込される方は、下記へお願いします。振込手数料は各自負担願います。						
	福岡銀行八幡支店 <input type="checkbox"/> 口座名義人：社会福祉法人 年長者の里 (振込予定日 月 日) <input type="checkbox"/> 口座番号：普通預金 1426515						

【申込書と同封するもの】

- ①保有資格証のコピー
- ②本人確認ができる公的な書類のコピー

※運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・戸籍抄本・住民票のいずれか

【郵送先】

〒805-0048 北九州市八幡東区大蔵三丁目 2-1
社会福祉法人 年長者の里 実務者研修担当/ 佐野

電話	093-652-3600
FAX	093-652-3606