介護福祉士実務者研修

介護職員初任者研修修了者

受講料

72,000円(税別)

自宅学習 + スクーリング 5.6.7月生募集

令和3年1月介護福祉士国家試験 受験対象

	5月堡	6月壁	7月生	
申込締切	4月24日(金)	5月25日(月)	6月24日(水)	
オリエンテーション	5月8日(金) 1870~	6月1日(月) 18:00~	7月1日(月) 18:00~	
スクーリング 日 程	8月23 ⁹ (日)~ 毎選等曜日 9:00 ² 16:00	9月17日(木)~ 毎週木曜日 9:00~16:00	10月17日(土)~ 毎週土曜日 9:00~16:00	
修了認定日	10月27日(火)	11月24日 (火)	12月22日(火)	
会 場	場 名取教室 名取市下余田字鹿島 10 ((株) バイタルケア本社内)			

日程等の詳細につきましては、バイタルケアホームページをご覧ください。

お申し込み・お問い合わせ先

受講をご希望の方は、裏面の申し込み用紙に必要事項を記入し、 右の連絡先まで FAX または郵送でお申し込みください。 折り返し確認のご連絡を致します。

申し込み用紙はバイタルケアホームページからもダウンロードできます。

不明な点や不安なことがありましたら、ご都合に合わせて随時相談会を実施いたしますので、お気軽にお問い合わせください。

〒981-1298 名取市下余田字鹿島10

TEL 022-738-7818

FAX 022-384-1680

担当: 岡本·服部

こちらのコースも 募集しております

- ★福祉用具専門相談員指定講習 8月生·令和3年2月生
- ★介護職員初任者研修 4月生・12月生

名取 スタッフ 仙台 募集中!

興味のある方は右の QR コードから バイタルケア採用情報 (公式) をご覧下さい。





令和2年度 バイタルケア

介護福祉士実務者研修 受講申込書

令和 年 月 日

本研修につき受講致したく、下記の通り申し込みいたします。

法人	法 人 事業所名	ご担	当者名			
申込ご	所在地	₸				
担当	TEL	() FA	X	()		
者様	請求書	□発行する(事業所あて) □受講者本人が支払い手続きをする				
受講ご本人様	フリガナ	性另	J	男 女		
	受講者氏名	生年年	三月日 齢	昭和・平成 年 月 日生 歳		
	住 所	〒 - H	-	_		
	保有資格	□訪問介護員 1 級課程 □訪問介護員 2 級課程 □介護職員初任者研修課程 □介護職員基礎研修課程 □無資格者				
	申込コース	_ , ,	和 2 年度 司 司	(令和3年1月実施)が対象となります。) 上 上 上		
受講料のお支払い	講 の月末までの振込みになります。振込み金額は下記の通りになります。(金額はすべてテキスト代込み(税込)) 振込み方法については一括又は分割を選択し○で囲んでください。 訪問介護員1級課程修了者 77,000 円 一括 分割 (38,500 円×2 回、又は12,000 円×1 回+13,000 円×5) 訪問介護員2級課程修了者 79,200 円 一括 分割 (39,600 円×2 回、又は13,200 円×6 回) 介護職員初任者研修課程修了者 79,200 円 一括 分割 (″ ″ ″)					
7-0	. It le					

その他

- ●受講申し込みを受け付け次第、受講通知・受講料振込み案内・開催日日程案内(オリエンテーション資料)を 郵送します。受講通知を受け取った後、受講料の振込み案内に沿ってお支払い手続きをお願いいたします。(手 数料はお客様負担となります。)
- ●オリエンテーション時にテキスト、通信課題を配布します。
- ●オリエンテーション時に保有資格の修了証明書(写し)本人を確認できる免許証等を提出して下さい。
- ●クーリングオフ期間は開催日日程案内(オリエンテーション資料)受領後8日以内です。
- ●クーリングオフ期間外になりますと、受講料支払い義務がご本人様及び法人·事業所様に生じますのでご注意 下さい。
- ●ご受講はお申し込みされたご本人様に限ります。
- ●お申し込みにより、上記規約に同意したとみなされます。