

令和6年度

介護福祉士実務者研修

一般教育訓練給付制度対象

介護職員初任者研修修了者

受講料

自宅学習
+
スクーリング

79,200円(税込)～

6月生募集 定員
20名

令和7年1月介護福祉士国家試験 受験対象

| | |
|-----------|--------------------------------|
| 申込締切 | 6月7日(金) |
| オリエンテーション | 6月14日(金) |
| スクーリング日 | 9月24日～11月26日 毎週火曜日 全10回 |
| 会場 | 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。

Check!!

- 最新の科学的介護が学べる
- 地元の名取で受講できます!
(名取市役所、名取インターの近くです)
- 無料駐車場完備!

お申し込み・お問い合わせ先 ※締切日が過ぎても、申込をご希望の方はご相談ください。

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頂くか、バイタルケアホームページの専用フォームよりお申し込み下さい。折り返し確認のご連絡を致します。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：及川・岡本

オンライン申込受付中!

右のQRコードをQRコードリーダーで読み取ると、バイタルケアの介護資格講座案内ページに繋がります。



株式会社バイタルケア
<http://www.vitalcare.co.jp/>

FAX 022-384-1680

令和6年度 バイタルケア

介護福祉士実務者研修（名取教室） 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。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|-------|--------------------------------------|--------------|---------|----|----|-------------------------------------|--------------|---------|----|----|---------------------------|----------------|---------|----|----|---------|---------------|---------|----|----|--------------|------|----------|----|----|--------------------------------------|
| 法人申込（担当者様） | 法人事業所名 | | ご担当者名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TEL | () | FAX | () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 請求書 | <input type="checkbox"/> 発行する（事業所あて） <input type="checkbox"/> 受講者本人が支払い手続きをする | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講者本人様 | フリガナ | | 性別 | 男 女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 受講者氏名 | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 年 齢 歳 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 住 所 | 〒 - TEL - - 携 帯 - - FAX - - 連絡の取りやすい時間帯 (: ~ :) ※連絡手段の第1希望 (自宅電話 ・ 携帯 ・ メール) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 保有資格 | <input type="checkbox"/> 訪問介護員1級課程 <input type="checkbox"/> 訪問介護員2級課程 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修課程 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修課程 <input type="checkbox"/> 無資格者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 申込コース | <input type="checkbox"/> 6月コース（国家試験の受験資格は令和6年度（令和7年1月実施）が対象となります。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講料のお支払い | お支払いは「指定口座への一括振込み」又は「分割で指定口座への振込み」となります。 お支払い回数は一括、2回、6回とし、1回目の振込み期日は受講開始月の月末まで、2回目以降は毎月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。 <table border="0"><tr><td>訪問介護員1級課程修了者</td><td>77,000円</td><td>一括</td><td>分割</td><td>(38,500円×2回、又は12,000円×1回+13,000円×5)</td></tr><tr><td>訪問介護員2級課程修了者</td><td>79,200円</td><td>一括</td><td>分割</td><td>(39,600円×2回、又は13,200円×6回)</td></tr><tr><td>介護職員初任者研修課程修了者</td><td>79,200円</td><td>一括</td><td>分割</td><td>(" ")</td></tr><tr><td>介護職員基礎研修課程修了者</td><td>25,300円</td><td>一括</td><td>分割</td><td>(12,650円×2回)</td></tr><tr><td>無資格者</td><td>121,000円</td><td>一括</td><td>分割</td><td>(60,500円×2回、又は21,000円×1回+20,000円×5回)</td></tr></table> | | | | 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 | (" ") | 介護職員基礎研修課程修了者 | 25,300円 | 一括 | 分割 | (12,650円×2回) | 無資格者 | 121,000円 | 一括 | 分割 | (60,500円×2回、又は21,000円×1回+20,000円×5回) |
| 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 | (" ") | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護職員基礎研修課程修了者 | 25,300円 | 一括 | 分割 | (12,650円×2回) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 無資格者 | 121,000円 | 一括 | 分割 | (60,500円×2回、又は21,000円×1回+20,000円×5回) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | <p>●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。）</p> <p>●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。</p> <p>●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。</p> <p>●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。</p> <p>●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ください。</p> <p>●ご受講はお申し込みされたご本人様に限ります。</p> <p>●お申し込みにより、上記規約に同意したとみなされます。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |