令和５年度

バイタルケアの

介護職員初任者研修

71,500円（税込、テキスト代込）

一般教育訓練給付制度対象

名取校 定員12名 募集中

	4 月 生	10 月 生
日程	令和5年4月11日（火）～ 令和5年7月11日（火）の内14日間 ※毎週火曜日	令和5年10月10日（火）～ 令和6年1月16日（火）の内14日間 ※毎週火曜日
申込締切	令和５年３月28日（火）	令和５年９月26日（火）
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）	
内容	・介護・福祉サービスの理解 ・コミュニケーション技術と老化・認知症・障害の理解 ・こころとからだのしくみと生活支援技術などを学びます。	

こんな方におすすめの資格です！

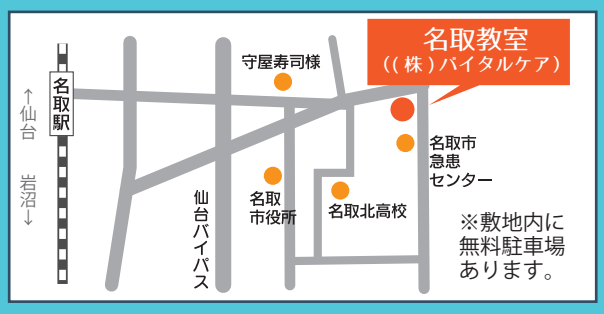
これから介護の仕事に活かしたい方には必須の資格です。
家族介護やボランティアにも役立つ研修内容になっています。

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申込書をFAXや郵送、メール送信して頂くか、ホームページの専用フォームよりお申し込みください。折り返し確認のご連絡をいたします。

〒981-1298 名取市下余田字鹿島１０
ＴＥＬ　０２２-７３８-７８１８
ＦＡＸ　０２２-３８４-１６８０
受付担当：及川、工藤



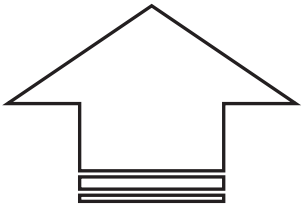
こちらのコースも募集しております	★介護福祉士実務者研修　５月生

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５年度介護職員初任者研修課程　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。

フリガナ		性別	男　　女
受講者氏名		生年月日 年　　齢	昭和・平成 年　　月　　日生 歳
住　　所	〒　　－ ＴＥＬ　　－　　－　　携　帯　　－　　－ メール　　@　　連絡を取りやすい時間帯（　：　～　：　） ※連絡手段の第１希望（　自宅電話　・　携帯　・　メール　）		
緊急連絡先	氏名	連絡先	
	住所	本人との関係	
勤務先又は職業 学校名			
申込コース	□　4 月生 令和 5 年　 4 月 11 日～ 7 月 11 日 □ 10 月生 令和 5 年　10 月 10 日～ 1 月 16 日		
受講希望の理由等　（詳しくご記入下さい）			

＊未成年の方は保護者の同意をお願いします。

保護者署名　　印