

介護職員初任者研修

71,500円 名取校 定員12名

(税込、テキスト代込)
一般教育訓練給付制度対象



募集中

	4月生	10月生
日程	令和6年 4月9日 (火)～ 令和6年 7月9日 (火)の内 14日間 ※毎週 火曜日	令和6年 10月24日 (木)～ 令和7年 1月30日 (木)の内 14日間 ※毎週 木曜日
申込締切	令和6年3月29日(金)	令和6年10月11日(金)
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	<ul style="list-style-type: none"> ・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

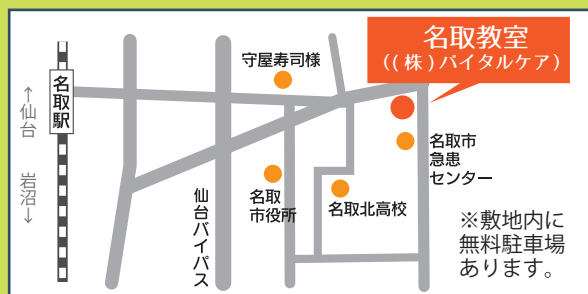
受講をご希望の方は申込書をFAXや郵送、メール送信して頂くか、ホームページの専用フォームよりお申し込みください。折り返し確認のご連絡をいたします。

〒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、岡本



こちらのコースも
募集しております

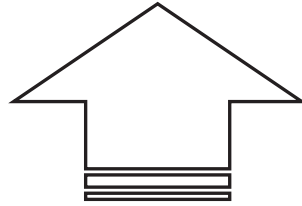
★介護福祉士実務者研修 6月生

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。



FAX 022-384-1680



令和6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 月 日 年齢	昭和・平成 年 月 日生 歳
住 所	〒 ー TEL ー ー 携 帯 ー ー 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	<input type="checkbox"/> 4月生 令和6年 4月9日～7月9日 <input type="checkbox"/> 10月生 令和6年 10月24日～1月30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