

令和8年度

ケアマネジャー試験 合格サポート講座

試験合格のための最大のポイントは「自学自習」です。この講座では勉強するポイントを抑えて自習を効果的に行えるようにアドバイスをを行い、「仕事と勉強の両立」をサポートします！

昨年受講した方は
20%割引
します！

日 程	受 講 料 (税込)
令和8年 4月17日(金)～ 隔週金曜日開講 申込締切 4月10日	通常コース(全10回) 100,000円 + テキスト代 分野受講(受講したい講座だけ選択) 10,000円 × 分野数 + テキスト代 ※分野受講には別途管理費10,000円がかかります。

教室 **名取教室** (株)バイタルケア本社 名取市下余田字鹿島 10

カリキュラム

4/17	ケアマネ試験対策オリエンテーション	7/3	保険医療サービス②
5/1	介護支援分野①	8/7	福祉サービスの知識①
5/15	介護支援分野②	8/21	福祉サービスの知識②
6/5	介護支援分野③	9/4	直前演習
6/19	保険医療サービス①	9/18	模擬試験+解答解説付き

お申し込み方法 以下のいずれかの方法でお申し込みください。

◆ 申込書に必要事項を記入し、FAX
または電話、メールで送付する。

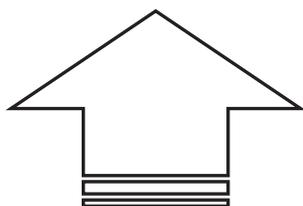
◆ 講座案内ページの申し込み
フォームより申し込む。



連 絡 先

F A X : 022-384-1680 電 話 : 022-738-7818
メ ー ル : care-college@vitalcare.co.jp

FAX 022-384-1680



令和8年度ケアマネジャー試験合格サポート講座 申込書 (※印は必ずご記入下さい)

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	〒 - 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			
受講コース チェックを 入れてください	<input type="checkbox"/> 標準コース (全10回) <input type="checkbox"/> 分野受講 (希望講座のみ受講) ※分野受講を希望される方は、 改めて受講希望の講座をお伺いします。		※昨年ケアマネ試験対策講座を 受講した方はこちらをチェック <input type="checkbox"/>