

令和 8 年度

福祉用具専門相談員 指定講習

66,000円

(税込、テキスト代込)



福祉用具に関する知識・技術を身につけて、様々な福祉用具や住宅改修、バリアフリー等について適切な選定の援助ができる人材を育成する講座です。福祉用具専門相談員として働くためには必須の講座となります（医療・介護・福祉系国家資格所持者を除く）。この機会に是非受講して、福祉用具専門相談員として働いてみませんか？

一般教育訓練給付制度対象

7月生

申込締切

令和8年7月9日(火)

受講期間

7月13日(月)～16日(木)、
7月21日(火)～24日(金)

全8日間

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。

お申し込み・お問い合わせ先

〒981-1298 名取市下余田字鹿島10

TEL 022-738-7818/FAX 022-384-1680

担当：及川

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、左の連絡先まで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内の専用フォームよりお申込み下さい。折り返し確認のご連絡を致します。



令和 8 年度 福祉用具専門相談員指定講習 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 — — 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)		
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"/> 7月コース (7月13、14、15、16、21、22、23、24日)		
介護又は ボランティア の経験	有 無	介護内容 (具体的に)	
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

※介護福祉士等の有資格者については、本講習を受講しなくても福祉用具専門相談員として、(介護予防)福祉用具貸与事業所等での勤務が可能です。