

# 名取校 受講生 募集

定員12名

## 介護職員 初任者研修

# 71,500円

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。



### 4月生

日 程
令和7年4月10日(木)～ 令和7年7月10日(木)の内14日間 ※毎週木曜日
申込締切
令和7年3月28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
・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 ・こことからだのしくみと生活支援技術などを学びます。

### 10月生

日 程
令和7年10月23日(木)～ 令和8年1月29日(木)の内14日間 ※毎週木曜日
申込締切
令和7年10月10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
・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 ・こことからだのしくみと生活支援技術などを学びます。

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

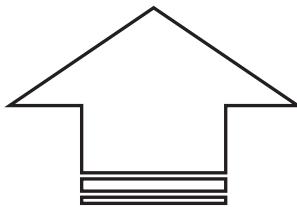
受付担当：及川、岡本

<https://www.vitalcare.co.jp/>



 株式会社バイタルケア

# FAX 022-384-1680



## 令和7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	<input type="checkbox"/> 4月生 令和7年4月10日～7月10日 <input type="checkbox"/> 10月生 令和7年10月23日～1月29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