

# 介護職員実務者研修 開講のお知らせ

## 介護職員実務者研修とは

介護の基本的な知識を習得することで、より実践的な知識と技術を身につけるための研修です。介護業務の幅を広げることができ国家資格である介護福祉士の受験資格も得ることができます。

また平成28年度以降、介護福祉士受験の必須資格になり、この研修を修了することで介護福祉士の実技試験が免除になります。

※一般教育給付金対象外

定員  
**15**  
名

定員になり次第締切となります  
お早めにお申し込みください

## 『介護福祉士国家試験サポート講座付き』国試験サポート講座 教材費個人負担

自宅での通信課程がメインとなりスクーリングも10日程度なので就業中の方でも無理なく資格取得に向けて受講することができます。

※通信教育(課題提出等)の為、スマホ又はパソコンのご準備をお願いします。

受講期間

令和4年5月8日～令和4年11月16日

無資格でも  
受講可能

受講費用

受講料 110,000円(税込)/テキスト代 14,080円(税込)

※保有する資格により一部割引あり(裏面参照ください)

会場

〒849-0114 佐賀県三養基郡みやき町中津隈624

株式会社ケアプロ ケアハウスみやき

応募締切

令和4年4月22日まで ※無料駐車場完備



問い合わせ・お申込みはこちらまで

※電話対応時間:月～金9:00～18:00

株式会社 **ケアプロ**


**ケアプロ養成塾 事務局**

〒849-0917 佐賀市高木瀬町長瀬1152-6  
TEL:0952-97-5537 / FAX:0952-97-5337

# 資格別受講料金表

※すべて税込料金です

| 保有資格        | 受講料     | テキスト代  |
|-------------|---------|--------|
| 無資格         | 110,000 | 14,080 |
| 初任者研修       | 88,000  | 13,871 |
| 訪問介護員ヘルパー2級 | 88,000  | 13,200 |
| 訪問介護員ヘルパー1級 | 77,000  | 4,400  |
| 介護職員基礎研修    | 44,000  | 2,200  |

 **受講生の就職支援**も行っております。お気軽にご相談ください！

## お申込みからの流れ

下記、受講申込書に  
必要事項を記載しFAXにて  
お申し込みください。

FAX確認後、事務局より  
受講確認のお電話を  
させていただきます。

受講料入金確認後  
「受講決定通知書」を  
送付させていただきます。

研修開始前のキャンセルの場合は、お電話にてお早めにお申し出ください。  
研修開始後のキャンセルについては、原則返金致しませんので予めご了承ください。

**FAX : 0952-97-5337**

お申込みは、下記申込書に必要事項を  
ご記入の上、FAXにてお送りください。

[TEL:0952-97-5537](tel:0952-97-5537) [担当：近藤]

(株)ケアプロ

## 令和4年度介護職員実務者研修 受講申込書

令和 年 月 日

|               |  |             |      |                             |
|---------------|--|-------------|------|-----------------------------|
| 氏名            | フリガナ   | お勤め先        | 性別   | 男・女                         |
|               |  | 実務経験 年      |      |                             |
| 生年月日          | 西暦 年 月 日   | (必須) 電話番号   | 支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金 |
|               |  | (必須) E-mail |      | <input type="checkbox"/> 振込 |
| 住所            | 〒  |             |      |                             |
| 保有資格          | <input type="checkbox"/> ホームヘルパー 2 級 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 所有資格なし          |             |      |                             |
|               | <input type="checkbox"/> ホームヘルパー 1 級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引等研修(1号・2号研修) |             |      |                             |
| 介護福祉士<br>受験予定 | <input type="checkbox"/> 受験する( 年 月 予定) <input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 未定                |             |      |                             |

※資格をお持ちの方は受講申込書と一緒に資格証を送付ください

**申込締切日：令和4年4月22日**