## ~\*~\*~社会福祉法人うしおだ~\*~\*~ 神奈川県事業者指定番号; S159

神奈川県件数指定番号; S15901

旧ヘルパー 2級研修

# うしおだ介護職員初任者研修募集要項(通学)

土・日

2023年7月22日(土)~2023年10月15日(日) 【日程】

全23日(130時間) 毎週土日 \*詳しい日程はお問合せください。

【時間】 9:30~16:35 \*講義内容により変更があります。

· · · · · · · · · · · · · · + リトリセ

\*介護職員初任者研修を終了するためには、すべてのカリキュラムを受講し、修了評価で合格する必要があります。

### \*\*\*介護職員初任者研修について\*\*\*

- ◆ 介護職員初任者研修は介護事業にたずさわる上で最低限の知識・技術などのプロセスを身に着ける 講座です。
- ◆ 資格取得後、一定の条件で更にステップアップができ国家資格も目指せます。
- ◆ その人にあったライフスタイルに合わせて働き方(勤務)が選択できます。
- ◆ 就業先の紹介も可能です。

□資料請求  □受講申し込み						
ふりがな					性	別
氏 名	(姓)	(名)			男	女
住 所	₹					
Tel · FAX						
携 帯 Tel						
e-mail						
生年月日	(西暦)昭和・平成	<b>声</b> 月	日	(年齢)		歳
職業に〇	1.会社員 2.主婦 3.自営 4.4	学生(学校名;			;	年)
をつけて	5.パート 6.フリーター 7.無	職 8.介護従事	者			
ください	9.その他(		)			
保護者*1	*1 18 才未満の方は保護者のサインと捺印をお願いします。					
	(保護者氏名)					
応募動機 (その他ご質問等)						
ı						

#### 【解約条件】

受講開始後の退校は、返金はいたしません。開校日5日前(7/17迄)全額、開校日2日前(7/20迄)半額返金いたします。但し、振込 手数料は差し引きます。

(研修事業者からの解約)

開校最小申込者数に満たない場合は、全額返金とし、その際の振込手数料は法人負担とします。

### 【個人情報の取り扱い】

ご提出いただいた申込書等により取得した個人情報は介護職員初任者研修の運営のみに使用し、ご本人の承諾なしに第三者へ開示・提 供をすることはいたしません。ただし、安全管理を十分確認したうえで、監督官庁に開示・提供することがありますので予めご了承く ださい。