

介護福祉士 実務者研修

国家試験を受講するには実務者研修
を修了が必須となっています!!

Let's get started!

スマートフォン・パソコン
・タブレットでお勉強、
通学はたったの7日間!!

※奈良会場は6月・8月のみの開講となります

受講金額

有資格者	¥70,000	初任者研修・ヘルパー2級をお持ちの方 (テキスト代、税込) 期間は4か月
無資格者の方	¥90,000	無資格の方 (テキスト代、税込) 期間は6か月

学習方法

7日間の通学以外は通信で自宅勉強!

○スマートフォン

○パソコン

○タブレット

支援内容

○分割払いでのお支払いが可能です

(研修が終了するまでに全納頂くことが基本です、全納頂けない場合は修了証明書が発行できません
のでご注意ください)

○国家試験直前対策講座1日無料キャンペーン

このチラシをご持参いただいた受講生の方は、1日無料で苦手な科目を受講頂けます。

先着60名様 お早めに!!

申し込み方法

○チラシに添付している申し込み用紙にご記入頂き、FAXまたは郵送でお願いいたします。

問い合わせ先

学校法人田島学園 奈良東病院グループ

近畿社会福祉専門学校

〒534-0025 大阪市都島区片町1-5-13 大手前センチュリービル3階

Tel 06-6136-1117 Fax 06-6136-1115

URL <http://kinki-sw.ac.jp> e-mail jitsumu@kinki-sw.ac.jp

Let's check!



介護福祉士 実務者研修(通信課程) 受講申込書

学校法人田島学園 近畿社会福祉専門学校
 学校長 榊 豪 司 様

受講番号

学校記入欄

希望受講コース: 月開講 コース ※32年の国家試験を受験する
 (受験 する・しない)
 (医療的ケア日程:本校 ①・②、奈良会場 ①・②)

※開講月・受講コースを記入し、医療的ケア日程のご希望・受講支援申請関係のいずれかに○を付けてください。

書類送付先いずれかに○を付けてください。(自宅・勤務先)		作成年月日		年	月	日
フリガナ				性別	写真	
氏名					タテ4cm×ヨコ3cm (上半身脱帽) 写真の裏面に 氏名を記入し、 全面にのり付け してください。	
生年月日	年	月	日生	(満 歳)		
現住所	〒			自宅	—	—
				携帯	—	—
				緊急	—	—
e-mail address						
勤務先	〒					
	所在地(住所)					
	名称					
	職名					
	勤務先					
最終学歴	年	月				
職歴 (介護・福祉の職歴)	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
	年	月				
介護実務経験年数	年	月				
資格取得 (福祉関係)	※喀痰吸引等研修第一号研修・第二号研修修了証の有、無 (有 無)					
	年	月				
	年	月				
	年	月				

施設名			
施設住所	〒		
ご紹介者氏名			役職

受付印(学校記入)

※施設からのご紹介の場合は、施設名と紹介者氏名をご記入ください。

学校法人田島学園 近畿社会福祉専門学校(奈良東病院グループ)実務者研修事務局
 TEL:06-6136-1117 FAX:06-6136-1115 e-mail:jitsumu@kinki-sw.ac.jp