

# 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!!

NEW

専門実践教育訓練給付金で教育訓練経費の最大70%が給付されます(条件有)

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

¥90,000

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

無資格の方

¥110,000

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

NEW (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)

○専門実践教育訓練給付金の支給対象となる厚生労働大臣指定講座

「専門実践教育訓練給付制度の指定講座を学校が定める講座・修了認定基準を満たし、受講及び修了  
した場合、実際に本人が支払った教育訓練経費の一定割合が支給(給付)されます(上限あり)」

○国家試験直前対策講座1日無料キャンペーン

このちらし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](mailto: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 梶 豪 司 様

受講番号	学校記入欄
------	-------

希望受講コース: <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> 月開講 <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> コース (医療的ケア日程:本校 ①・②、奈良会場 ①・②)	※令和3年の国家試験を受験する (受験 する・しない) ・実践教育訓練給付金 (申請を する・しない)
---	--

※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 <input type="checkbox"/>	— —
				携帯 <input type="checkbox"/>	— —
				緊急 <input type="checkbox"/>	— —
e-mail address					
勤務先	〒				
	所在地(住所)				
	名称				
	職名				
				勤務先 <input type="checkbox"/>	— —
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