

まはえ介護の学校

平成 30 年度 第 2 回 介護職員初任者研修養成講座 受講申し込み書

フリガナ			
氏名	(印)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	性別	男・女
住所	〒 電話 携帯		
勤務先	勤務先		
	所在地	〒 電話	
領収証宛名 (ご希望に○をつけて下さい)		受講者名	・ 会社名
案内書郵送先 (ご希望に○をつけて下さい)		ご自宅	・ 勤務先
通学方法 (ご希望に○をつけて下さい)		車通学を希望する	・ しない

お申込み方法

上記の受講申し込み書を下記の連絡先に郵送
又は FAX にて送付してください

お申込み締切り：10月5日(金)

募集要員

研修名：介護職員初任者研修

受講料：57,000円 (テキスト代込)

実施場所：有料老人ホーム まはえ

定員：12名

(受講資格：全日程受講可能な方)

連絡先

有料老人ホーム まはえ

〒421-1213 静岡市葵区山崎2丁目2-8

TEL：054-207-8963 FAX：054-277-1703

(担当：谷津・大場)

- ① 介護・福祉分野で現役で働くベテランの講師による実践的な講義。
- ② ホームヘルパー2級に代わる新しい介護資格です。今後は介護職員のスタートの資格になります。

まはえ介護の学校までのアクセス



静鉄バス 山崎バス停徒歩5分 駐車場有