



⚠️ 感染症等拡大防止策（ソーシャルディスタンス、消毒、換気等）できる限りの対応を行っています。

令和
5年

4/11 開講

3ヶ月で取得
通学 4日間



福岡県指定養成研修

旧ホームヘルパー2級に代わる研修

通信
過程

介護職員初任者研修

施設・在宅を問わず介護全般に必要な知識、実践的な介護技術等を幅広く学べる研修です。

通学 スクーリング 4日間集中特別講座 +

家庭学習（課題レポート）2回提出

	時間	内容	内容
4月11日(火)		4/11(火)までに通信学習教材(テキスト・課題レポート)を自宅へ郵送します。 自宅学習(通信問題)を開始してください。	
1 4月25日(火)	9~16:00	講義	<div style="border: 2px solid green; padding: 5px;"> 【第1回目】 課題レポート提出 期限日 </div>
2 5月23日(火)	9~16:00	講義・実技	
3 6月6日(火)	9~16:00		
4 6月20日(火)	9~16:00		
			<div style="border: 2px solid green; padding: 5px;"> 【第2回目】 課題レポート提出 期限日 </div>
7月4日(火)		7/4以降に修了証明書を自宅へ郵送致します。(2回分の課題レポートが合格が必須です)	

受講料 **¥51,700**(税込)

テキスト代は別途必要です。

※分納3回払いまで可能。金利手数料はかかりません

テキスト1・2巻（中央法規出版）5,500円（税込）

※テキストをお持ちでない方は、申込が必要

お申込はコチラ！（郵送又はFAXでお申し込みください）

FAX：093-244-0787

ふりがな			生年月日など	S・H (年 月 日)	年 月 日	男・女
氏名	(印)		※こちらに記入されたお名前で修了証を発行しますので正確にご記入ください。			
住所	〒 -			車両番号	お車でお越しの方は必ずご記入ください	
電話番号			携帯電話番号			
お支払い方法	1回払い ・ 2回払い ・ 3回払い		介護職の経験	・ 経験あり ・ 経験なし		
受講後の就職希望	・ 受講後、介護系の就職希望 ()		テキスト注文	する ・ しない		
勤務先名称	ふりがな		勤務先への連絡	可 ・ 不可		
勤務先住所	〒 -					
勤務先TEL				勤務先FAX		

お問合せは

株式会社 西日本医療福祉総合センター

〒809-0018 福岡県中間市通谷1丁目36-3

WE ウェルパークヒルズ PARKHILLS

TEL: 093-244-4747