

介護福祉士 実務者研修 受講生募集

にゃー



(注)学校にネコはいません

第34期 5月 月曜日コース
研修期間：令和6年5月1日～10月31日

第35期 7月 土曜日コース
研修期間：令和6年7月1日～12月31日

第36期 9月 土曜日コース
研修期間：令和6年9月1日～7年2月28日

建物外観



無料駐車場完備

【締切】各研修開始日の10日前（助成金使用の場合は1か月前）

【受講料】 ※テキスト代含む（消費税10%込）

無資格
102,080円



初任者研修・HP2級
91,080円



HP1級
77,000円



介護職員基礎研修
32,280円



※この講座は「人材開発支援助成金」および「一般教育訓練給付金」の対象講座です。

朝日グリーンサービス株式会社
ジョブシティカレッジ豊橋校

〒440-0083
豊橋市下地町字若宮66番地
TEL 0532-53-4222 FAX 0532-52-0666



地図

【スクーリング日程】		34期(月曜)	35期(土曜)	36期(土曜)
オリエンテーション		5/1	7/6	9/7
介護過程	1日目	5/20	7/27	9/28
	2日目	6/17	8/10	10/12
	3日目	7/15	9/7	11/9
	4日目	7/29	9/28	11/30
	5日目	8/12	10/12	12/14
医療的ケア①	1日目	9/9	11/9	1/11
	2日目	9/16	11/23	1/25
医療的ケア②	1日目	10/14	12/7	2/8
	2日目	10/21	12/14	2/22

※医療的ケアは、①または②のどちらかの日程にのみ参加 計7日間、学校にお越し頂きます

<介護福祉士実務者研修 入校申込書>

申込コース	令和 6 年 () 月コース ← 開講月をご記入ください		
ふりがな 氏名			性別 ()
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ()歳		
住所	〒		
電話番号			
所有資格	無資格・初任者研修・ホームヘルパー2級・ホームヘルパー1級 介護職員基礎研修・その他()		
勤務先名			
経験年数	介護職の経験年数 約 年 ヶ月		

* 法人でお申込みの場合

法人名			
住所			
連絡先	担当者名		様

アンケートにお答えください。当校の研修を何で知りましたか(○で囲む)

ホームページ・紹介(施設・知人)・その他()



公式LINE

※ 有資格者の方は、資格証の写しも合わせてご提出ください。

お申込みは郵送・FAX(0532-52-0666)またはLINEからも受け付けます。