

# 介護福祉士実務者研修[通信課程]

下地教室（土曜日コース） 受講生募集中！

研修期間：令和5年9月16日～令和6年3月15日

通学は  
2～7日間  
定員25名

## ●将来的に介護福祉士国家資格を受験される皆様へ

資格を取得のための学習が試験勉強にもなります！

介護技術の基本や医療的ケアについても学ぶことができます！

## ●無資格の方、介護経験のない方も一から勉強できます



感染拡大防止のため  
スクリーニングの一部を  
リモートで行います

## ●締切：一般申し込み ・ ・ 令和5年9月9日(土)まで

助成金を使われる方 ・ ・ 令和5年8月16日(水)まで

※お申込の人数により、開講が見送りになる場合がございますのでご了承ください

## ●会場：ジョブシティカレッジ豊橋校（朝日グリーンサービス株式会社）

愛知県豊橋市下地町字若宮66番地 TEL0532-53-4222

会場はこちらの建物  
無料駐車場有ります



※その他の資格をお持ちの方はお問い合わせください

## ●受講料

### 無資格者

通信添削 10回・・・22,000円  
通学 7日・・・66,000円

計 88,000円

テキスト代・・・14,080円  
合計102,080円(税込)

### 初任者研修・HP2級修了者

通信添削 5回・・・11,000円  
通学 7日・・・66,000円

計77,000円

テキスト代・・・14,080円  
合計91,080円(税込)

### 訪問介護員1級修了者

通信添削 1回・・・2,200円  
通学 7日・・・66,000円

計68,200円

テキスト代・・・8,800円  
合計77,000円(税込)

### 介護職員基礎研修修了者

通信添削 1回・・・2,200円  
通学 2日・・・27,000円

計29,200円

テキスト代・・・3,080円  
合計32,280円(税込)

## ◎事業主の皆様へ

『人材開発支援助成金』『キャリアアップ助成金』の活用をお勧めします！  
助成金を活用されますとお得です。助成金申請の書類作成等でお困りの法人様は、提携の社労士等をご紹介いたします。（申請代行手数料につきましては、直接社労士にご相談ください。）「研修計画書」を研修開始1か月前までに労働局へ提出することが必須ですので、早めの準備をお勧めします。詳しくは、あいち雇用助成室（愛知労働局）(052)219-5519 までお問い合わせ下さい。（2020年度の情報になります。年度により変更になる場合がございます）

## ◎個人でお申し込みの方へ

この講座は『教育訓練給付金』対象講座です！  
詳しくは、下記ホームページをご覧ください。  
[http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou\\_roudou/jinzaikaihatsu/kyouiku.html](http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/jinzaikaihatsu/kyouiku.html)  
（厚生労働省HP 「教育訓練給付金とは」）  
※個人で受講される方（雇用保険被保険者で、受講開始日に雇用保険期間3年以上ある方）が対象となります。受講料をお支払いされた際の明細書、領収証等必要になりますので、研修修了まで保管をお願い致します。

ジョブシティカレッジ 豊橋校

朝日グリーンサービス株式会社

〒440-0083 愛知県豊橋市下地町字若宮66番地

担当：萩原 / 青木 / 浅野

お気軽にお問合せください

お問合せ時間 平日9:00～17:00



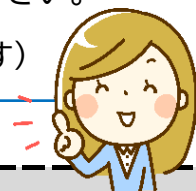
(0532)53-4222

# 【スクーリングスケジュール】 ※9月コースの受講日は全て土曜日になります

9月16日	9:30~12:00	オリエンテーション 特別講義
10月7日	9:30~17:30	介護過程Ⅲ
10月21日		
11月4日		
12月2日		
12月16日	9:30~16:30	医療的ケア ①コース
2月10日		
2月17日		
2月24日	9:30~16:30 (予備日)	医療的ケア ②コース
3月2日		

## ★学習はスクーリングと自宅学習の2本立て！

自宅学習は『eラーニング』で行います。  
eラーニングとは、ご自身のスマートフォンやパソコン  
タブレット等を使って学習して頂くシステムです。  
簡単な操作で使用できますので、お仕事などの  
すき間時間を使って、お気軽に学習して頂くことが  
できます。詳しい操作方法はオリエンテーションにて  
説明させていただきます。ご不明な点は何度でもご説明  
させていただきますので、ご心配なくお申込み下さい。  
(操作にはインターネット環境が必要になります)



※医療的ケアは、受講人数により①または②のどちらかの日程で受講して頂きます

## < 実務者通信 R5年9月コース入校申込書 >

		申込日 令和 年 月 日	
氏名	ふりがな	性別	男性 ・ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	( 歳 )	
住所	〒		
連絡先TEL	— — (ご連絡の取りやすい番号をご記入ください)		
所有資格	初任者研修 ・ ホームヘルパー 1級 ・ 2級 ・ 3級 ・ 介護職員基礎研修 喀痰吸引等研修 1号 ・ 2号 ・ その他 ( )		
現在の勤務先	施設名		
	種類	特養 ・ デイ ・ 訪問 ・ 障害者施設 ・ 他( )	
介護職の経験年数	未経験 ・ 経験あり ( 約 年 ヶ月 )		
お申し込みのきっかけ	チラシ ・ ホームページ ・ 職場・知人の紹介 ・ 他( )		
法人でお申込みの場合は こちらをご記入ください (請求書、修了証などの 書類送付先になります)	法人名		
	住所	〒	
	連絡先	— —	
	担当者		
助成金活用 ※所属先からのお申込みの方対象	有 ・ 無		
教育訓練給付金制度活用 ※個人でお申込みの方対象	有 ・ 無		

※お申し込みの際は、本人確認書類(運転免許証など)、介護に関する資格をお持ちの方は資格証の写しをご提出ください