

介護福祉士実務者研修課程 講座

大阪府指定

6月12日(日)開講

受講生大募集!

第7回介護福祉士実務者研修(通信課程)

受講料: 120,000円(無資者)
98000円(初任者研修修了者)

研修会場 悠悠いきいき倶楽部枚方(枚方市大峰元町1-1-1)

無資格者日程表	通信学習	人間の尊厳と自立	第一回通信添削課題の提出期限 7月16日(土)まで
		社会の理解Ⅰ・Ⅱ	
		介護の基本Ⅰ・Ⅱ	
		コミュニケーション技術	
	通信学習	発達と老化の理解Ⅰ・Ⅱ	第二回通信添削課題の提出期限 8月20日(土)まで
		認知症の理解Ⅰ・Ⅱ	
		障害の理解Ⅰ・Ⅱ	
		こころとからだのしくみⅠ	
	通信学習	こころとからだのしくみⅡ	第三回通信添削課題の提出期限 9月24日(土)まで
		生活支援技術Ⅰ・Ⅱ	
		介護過程Ⅰ・Ⅱ	
	通信学習	医療的ケア	第四回通信添削課題の提出期限 10月15日(土)まで
	説明日	開講式 オリエンテーション	6月12日(日) 9:00~11:00
1日目	介護過程Ⅲ	10月8日(土) 9:00~17:00	
2日目	介護過程Ⅲ	10月9日(土) 9:00~17:00	
3日目	介護過程Ⅲ	10月15日(土) 9:00~17:00	
4日目	介護過程Ⅲ	10月16日(日) 9:00~17:00	
5日目	介護過程Ⅲ	10月22日(土) 9:00~17:00	
6日目	介護過程Ⅲ	10月23日(日) 9:00~17:00	
7日目	医療的ケア	10月29日(土)	
8日目		10月30日(日)	

初任者研修課程修了者日程	通信学習	社会の理解Ⅱ	第一回通信添削課題の提出期限 7月30日(土)まで
		介護の基本Ⅱ	
		コミュニケーション技術	
		発達と老化の理解Ⅰ・Ⅱ	
		認知症の理解Ⅱ	
		障害の理解Ⅱ	
	通信学習	介護過程Ⅱ	第二回通信添削課題の提出期限 9月3日(土)まで
		こころとからだのしくみⅡ	
	通信学習	医療的ケア	第三回通信添削課題の提出期限 10月8日(土)まで
	説明日	開講式 オリエンテーション	6月12日(日) 9:00~11:00
	1日目	介護過程Ⅲ	10月8日(土) 9:00~17:00
	2日目	介護過程Ⅲ	10月9日(土) 9:00~17:00
	3日目	介護過程Ⅲ	10月15日(土) 9:00~17:00
4日目	介護過程Ⅲ	10月16日(日) 9:00~17:00	
5日目	介護過程Ⅲ	10月22日(土) 9:00~17:00	
6日目	介護過程Ⅲ	10月23日(日) 9:00~17:00	
7日目	医療的ケア	10月29日(土)	
8日目		10月30日(日)	

お申込みに関するお問い合わせは

フランスベッド枚方テイサービスセンター

株式会社 ミストラルサービス 研修担当: 和泉

申込締切: 令和3年6月11日(ただし、定員になり次第終了します)

介護福祉士実務者研修受講資金貸付制度対象講座
貸付限度額金詳しくはこちらまで!

TEL 072-808-4070

第7回 大阪府指定 介護福祉士実務者研修（通信課程）

枚方4

受講申込書

受付番号（ ）

		申込日 年 月 日		
ふりがな		生年月日	年齢	性別
氏名	印	S	H	
ふりがな				
住所	〒 -			
電話番号	- -	職業	有 ・ 無	
携帯番号	- -		職種（ ）	
FAX番号	- -	健康状態	良好・（ ）	
受講の動機	1.介護福祉士を目指している 2.スキルアップ 3.とりあえず資格取得 4.その他			
どのようにして研修の情報を得たか	1.各施設へのチラシ 2.ホームページ 3.知人の紹介（ ） 4.その他（ ）			
【重要事項誓約書】				
私は、研修で知り得た個人情報の秘密の保持について、受講中は勿論、研修終了後においても厳守することを誓約いたします。				

■ お支払いは、お振込みにて申し受けます。

■ お振込み口座

京都北都信用金庫 前田支店（普）0728375 株式会社ミストラルサービス

※お振込みの証明書(コピー可)を必ず本紙下記空欄に添付してご提出ください。

※受講申込書はボールペンでの記入をお願い致します。

お申込みにあたっての注意事項

お振込みの場合は、必ず事前に事務局までお電話をください。(受講予約後にお振込み願います。)

【申込受付後1週間以内に入金のない場合は、キャンセルとさせていただきます。】

(会社記入欄)

受講料入金確認欄

受講料	支払方法	予定日	入金日	入金額	領収印	備考
120,000	振込	/	/			無資格者
98,000	振込	/	/			初任研 ヘルパー2級
72,000	振込	/	/			訪問介護1級
30,000	振込	/	/			基礎研

記入/振込証明添付欄

TEL 0773-20-2221

FAX 0773-20-2224

第7回 大阪府指定 介護福祉士実務者研修（通信課程）

枚方4

受講申込書

受付番号（ ）

申込日 2022 年 4 月 7 日

ふりがな	あやべ たろう		生年月日	年齢	性別
氏名	綾部 太郎	印	H6.3.12	26	男子
ふりがな	きょうとふあやべしくりちょうどのうち				
住所	〒 6 2 3 - 0 2 2 2 京都府綾部市栗町土居ノ内31				
電話番号	0 7 7 3 - 4 7 - 5 5 1	職業	有 ・ 無		
携帯番号	- -		職種（介護職）		
FAX番号	- -	健康状態	良好・（ ）		
受講の動機	1.介護福祉士を目指している 2.スキルアップ 3.とりあえず資格取得 4.その他 職業としてのスキルアップ、ご利用者様に適切な介護、関わりをしたいので 勉強する機会を持ちたかった。				
どのようにして 研修の情報を 得たか	1.各施設へのチラシ 2.ホームページ 3.知人の紹介（ ） 4.その他（ 取得 ）				
【重要事項誓約書】 私は、研修で知り得た個人情報の秘密の保持について、受講中は勿論、研修終了後においても厳守することを誓約いたします。					

■ お支払いは、お振込みにて申し受けます。

■ お振込み口座

京都北都信用金庫 前田支店（普） 0728375 株式会社ミストラルサービス

※お振込みの証明書（コピー可）を必ず本紙下記空欄に添付してご提出ください。

※受講申込書はボールペンでの記入をお願い致します。

お申込みにあたっての注意事項

お振込みの場合は、必ず事前に事務局までお電話をください。（受講予約後にお振込み願います。）

【申込受付後1週間以内に入金のない場合は、キャンセルとさせていただきます。】

（会社記入欄）

受講料入金確認欄

受講料	支払方法	予定日	入金日	入金額	領収印	備考
120,000	振込	/	/			無資格者
98,000	振込	/	4 / #			初任研 ヘルパー2級
72,000	振込	/	/			訪問介護1級
30,000	振込	/	/			基礎研

記入/振込証明添付欄

TEL 0773-20-2221

FAX 0773-20-2224