

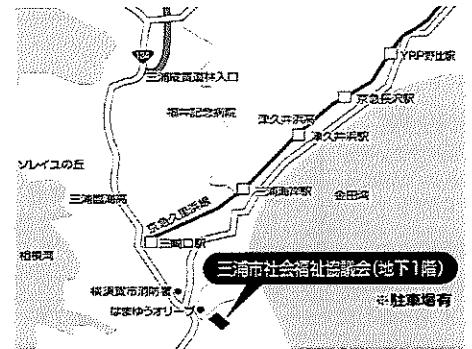
実務者研修 三幸福祉カレッジ 三浦市社協教室のご案内です

三浦市社協様の会場をお借りして、実務者研修を開催させていただくことになりました。

* 通学講習日程 *

三浦市社会福祉協議会
安心館 地下1階

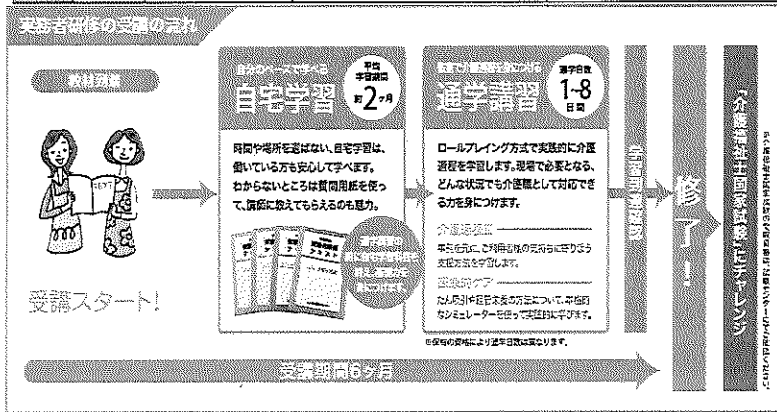
住所: 神奈川県三浦市南下浦町
菊名1258-3



	日数	時間	カリキュラム	7Aクラス	10Aクラス
介護過程Ⅲ	1日目	9:30~18:00	介護過程の意義と目的	7/6(木)	10/12(木)
	2日目	9:30~18:00	介護過程の事例展開	7/13(木)	10/19(木)
	3日目	9:30~18:00	移動の意義と目的 衣類の着脱の意義と目的	7/20(木)	10/26(木)
	4日目	9:30~18:00	移動の意義と目的 排泄の意義と目的	7/27(木)	11/2(木)
	5日目	9:30~18:00	学習到達確認	8/3(木)	11/9(木)
	日数	時間	カリキュラム	8Aクラス	11Aクラス
医療的ケア	1日目	9:30~16:30	高齢者及び障がい者(児)の 「たん吸引」実施手順解説・演習	8/17(木)	11/16(木)
	2日目	9:30~16:30	高齢者及び障がい者(児)の 「経管栄養」実施手順解説・演習 心肺蘇生法の演習	8/24(木)	11/30(木)

★アクセス★

京浜急行【三崎口駅】より
「三崎東岡行き」バス乗車約7分、



自宅学習方法が
選べます!

- テキスト学習コース
課題集・マークシートを使用して学習します
- WEB学習コース
パソコンやスマートフォンの画面上で学習します

<お申込み方法>

学校法人三幸学園グループ

三幸福祉カレッジ

- 1.三幸福祉カレッジホームページより、ご希望の教室・クラスをお選びください。
- 2.別紙の三浦市社協様紹介専用申込用紙に必要事項をご記入のうえ、
FAX 03-3343-2912 にてお申込みください。

TEL : 0120-294-350

FAX : 03-3343-2912

※受講生様の情報は適切は講座運営のため三浦社協様と共有させていただきます。

3.ご自宅に教材一式が届きますので、ご案内に沿って受講料をお支払いください。



4.通信添削課題をご自宅で進めていただき、通学講習にご参加ください。<https://www.sanko-fukushi.com/jitsumu/>

先着 介護過程Ⅲ 16名 医療的ケア 12名 限定

申込締切は7月生 4/26(水) 10月生 8/8(火)必着

三幸福祉カレッジ 法人様専用申込書

法人 ご担当者様の情報 ※必須

○申込み方法：FAXにて 03-3343-2912 宛にご送付ください。

法人名				ご担当者様	
住所	〒				
電話番号		受講料	<input type="checkbox"/> 法人様からお振込み (郵送にて7営業日以内に請求書を送付)		
FAX番号		振込者	<input type="checkbox"/> 受講生様からお振込み (教材と一緒に払込用紙を送付)		
申込内容確認先	<input type="checkbox"/> 法人ご担当者様 <input type="checkbox"/> ご本人様 ※不備不足等があった場合、ご連絡させていただきます				

受講生 ご本人様の情報 ※必須

フリガナ			性別	生年月日		
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦	年	月 日 歳
住所	〒 (マンション名等もご記入願います)					
電話番号			携帯番号			
メールアドレス	※【メールDMについて】当校の講座情報等をお届けしています。不要な方はチェックを入れてください。→ <input type="checkbox"/> 受け取らない					
割引制度 (お申込内容によって 利用できない制度があ ります)	<input type="checkbox"/> 一般教育訓練給付金制度 <input type="checkbox"/> 母子家庭及び父子家庭自立支援給付金制度 (<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 未申請) <small>※申込前に各自治体への申請が必要です。 ※法人割引との併用可、ただし受講生様本人のお振込、名義に限りです。</small> <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練給付制度 (<input type="checkbox"/> 申請済 <input type="checkbox"/> 未申請) → 受講開始日 ____月1日・15日 <small>※ハローワークでの事前手続きが必要です。 ※法人割引との併用可、ただし受講生様本人のお振込、名義に限りです。</small>					
教育ローン	<input type="checkbox"/> 利用する ※オリエンテーションによる事前審査があります。 受講生様からお振込みの場合のみ利用可能です。					
介護福祉士国家試験	<input type="checkbox"/> 受験する (20 ____年1月に受験予定) <input type="checkbox"/> 受験しない <input type="checkbox"/> 未定					

↓ 申込希望講座にチェックの上、該当講座欄のすべての項目をご記入ください

<input type="checkbox"/> 実務者研修		※自宅学習修了後、通学講習開始となります				
自宅学習方法(選択必須)		<input type="checkbox"/> テキスト学習コース(課題集・マークシートにて学習)			<input type="checkbox"/> Web学習コース(PCやスマホで学習)	
申 込 ク ラ ス	介護過程Ⅲ	第1希望	教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
		第2希望	教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
	医療的ケア	第1希望	教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
		第2希望	教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
保 有 資 格	<input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 ¥40,700(税込) ⇒ 法人特別価格 ¥36,630(税込) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 ¥84,700(税込) ⇒ 法人特別価格 ¥76,230(税込) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 ¥109,670(税込) ⇒ 法人特別価格 ¥98,703(税込) <input type="checkbox"/> 初任者研修 ¥109,670(税込) ⇒ 法人特別価格 ¥98,703(税込) <input type="checkbox"/> 資格をお持ちでない方 ¥142,670(税込) ⇒ 法人特別価格 ¥114,136(税込) <input type="checkbox"/> 喀痰吸引研修(1号 or 2号研修)または看護師免許 ※資格証を添付してください				※保有資格により研修の免除内容・受講料が異なりますので、確認の上ご記入ください ※資格をお持ちでない場合、 受講開始から修了まで6ヶ月間必要 となります	

<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験対策講座		※実務者研修と同時に申し込みで20%割引となります				
□ 通学コース	<input type="checkbox"/> 完全マスターコース		教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
	<input type="checkbox"/> ポイント速習コース		教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
	<input type="checkbox"/> 全国統一模擬試験(会場)		教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
	<input type="checkbox"/> 直前対策講座		教室	月生	クラス(____月 ____日開講)	
□ 通信コース	<input type="checkbox"/> 筆記通信コース		<input type="checkbox"/> WEB学習コース		<input type="checkbox"/> 全国統一模擬試験(自宅)	
	<input type="checkbox"/> よく出るキーワード解説動画		<input type="checkbox"/> 直前対策講座(動画コース)			

～お申込みに関する特記事項～ご了承ください 【受講料・受講期間について】 講座ごとの受講期間・受講料については、三幸福祉カレッジホームページでご確認ください。 【教材等のお届けについて】 お申込み後10日程度で教材一式をお届けします。 【お支払いについて】 クレジットカード決済、銀行振込、コンビニ払い、教育ローンがご利用可能です。 詳細は三幸福祉カレッジホームページをご確認ください。 お支払い案内到着後10日以内に受講料をお支払いください。	【お申し込み後のキャンセルについて】 万が一受講が難しくなった場合は、教材一式到着から8日以内に三幸福祉カレッジへご連絡をお願いします。 【個人情報の保護について】 お客様のご登録いただいた個人情報は「個人情報保護方針」に基づき適切に運用致します。 詳細な個人情報保護方針はプライバシーポリシーをご参照ください。 https://www.nk-creaate.co.jp/privacy/
---	---

事務局 記入欄	申込書到着日	名簿NO,	払込票	同封・不要	媒体:
	割引名称	法人	割引率	%	受講料(税込)
	枠NO,				備考: