

社会福祉法人パール

介護職員初任者研修

受講生大募集!!

令和2年度は
今回のみの
開講です!
お見逃しなく!!

一流の講師陣による少人数制での丁寧・きめ細かな指導で、資格取得を目指しませんか?
施設で行う本格的な講習・演習で、即戦力となる介護技術と知識が身につきます!

研修日程： 令和2年4月13日～6月8日
(毎週 月・水・金曜) (9時00分より)
(但し、4月29日・5月1・4・6日は休講)

研修時間： 講義・演習 130時間 (通学) 募集定員： 18名

70,000円(受講料)+5,500円(テキスト代) (税込)

受講料： *研修終了後、ただちに当施設に就労された方は、受講料が半額で受講できます。
*渋谷区内在住の方は、渋谷区より受講料の一部を補助する制度があります(予定)。

お申し込み方法

- ① 右側の申込用紙に必要事項を記入下さい。
- ② 研修初日に本人を証明する運転免許証等をご持参下さい。
- ③ 申込時点において、都が定める介護施設等で、過去3年間に6か月以上継続的に介護業務に従事した実務経験を有する場合は一部科目の免除が可能です。詳細はお問合せ下さい。
- ④ お申込確認後、資料等をご送付致しますので、その後ご入金下さい。
*振込先：郵便口座 00140-8-120452 社会福祉法人パール

その他

- ⊕ 日程表等、資料をご希望される方は別途ご請求下さい。
- ⊕ お申込後キャンセルされる場合は必ずご連絡下さい。キャンセル料が発生する場合があります。

★皆様のご参加をお待ちしております★

社会福祉法人パール 福祉総合カレッジ

〒150-0035 東京都渋谷区鉢山町3番27号

TEL 03-5458-4811 FAX 03-5458-4817

担当：内田・山口

社会福祉法人パール
理事長 新谷弘子 様

申込書

社会福祉法人パール 介護職員初任者研修 (通学)

令和 年 月 日

ふりがな ご氏名			
ご住所	(〒 -)		
TEL			FAX
有資格			
生年月日	(西暦) 年 月 日 (和暦) < 昭和・平成 年 > 【 歳】		
ご職業	ある () ・ ない		
通信欄			

キリトリ

※担当者使用欄

受取日	日程表	入金日	本人確認	
/	/	/	/	