2024 実務者研修（通信課程）受講申込書

※印は必須記入項目です。

実務者研修要項に記載されている「確認事項」及び「個人情報の取扱いについて」を確認・同意の上、実務者研修を申込みます。

申込クラス※ ☑を付けてください	☐ 3月開講　☐ 4月開講　☐ 5月開講　☐ 6月開講　☐ 7月開講
保有資格①※	☐ 初任者研修　☐ ヘルパー2級　☐ ヘルパー1級　☐ 介護職員基礎研修 ☐ 保有資格なし　保有資格により免除となる科目があります。上記の資格をお持ちでない方は「保有資格なし」に☑してください。
保有資格②※	☐ 喀痰吸引等研修修了（第１号・第２号）　☐ 喀痰吸引等研修を修了していない 「喀痰吸引等研修（第１号・第２号）」修了者は、「医療的ケア」が免除となり、受講料が 5,000 円引となります（修了証・認定証のコピーの提出が必要です）。

ふりがな※		性別※	生年月日※
氏名※		☐ 女性　☐ 男性	☐ 昭和 ☐ 平成　年　月　日

自宅住所※	〒　－	電話番号※	日中連絡がとれる番号を記入してください。
メールアドレス※			
現職名※	☐ 介護職員　☐ 訪問介護員　☐ その他（　）		
テキスト等の郵送先※	☐ 自宅　☐ 勤務先　こちらが未記入の場合は、ご自宅を郵送先とします。勤務先を選択された場合は下記もご記入ください。		
勤務先名称			
勤務先住所	〒　－	勤務先電話番号	
介護福祉士国家試験受験について※	☐ 令和6年度試験を受験予定　☐ 令和7年度以降受験予定　☐ 受験予定なし		
【受講者特典①】医療的ケアフォローアップ研修申込※	☐「医療的ケアフォローアップ研修」を申込む【受講料 8,800 円（税込）】 ☐「医療的ケアフォローアップ研修」を申し込まない		
【受講者特典②】介護福祉士国家試験直前対策講座申込※	☐「介護福祉士国家試験直前対策講座」を申込む【2024実務者研修受講者は無料】 ☐「介護福祉士国家試験直前対策講座」を申し込まない		

受講料について

受講料の計算は下記の通りです。

実務者研修受講料（テキスト・税込）				
初任者研修・ヘルパー2級・ヘルパー1級・保有資格なし	応援キャンペーン 70,000 円	−	喀痰吸引等研修修了者割引 5,000 円（対象者のみ）	＋
介護職員基礎研修	30,000 円			

医療的ケアフォローアップ研修受講料 8,800 円（税込）（医療的ケアフォローアップ研修申込者のみ）

初任者研修・ヘルパー2級・ヘルパー1級・保有資格なしの方は、「資格取得応援キャンペーン」70,000 円（テキスト代・税込）

お支払い方法※

☐ 銀行振込（一括払い）　銀行振込は一括払いのみになります。

☐ 郵便振替（一括払い）　☐ 郵便振替（分割2回払い）　☐ 郵便振替（分割5回払い）

・上記に☑がない場合は、「郵便振替一括払い」として受付けます。　・振込手数料は申込者のご負担となります。

・クレジットカード決済は、当協会ホームページの「申込フォーム」からお申込みいただきますとご利用いただけます。

領収証について 領収証が必要な場合☑してください	☐ 領収証の宛名＿＿＿＿＿＿＿＿ ここに記載がない場合は申込者お名前で作成します。分割払いの場合、全てのお支払いが完了した後の発行となります。
本人確認書類の提出について	お申込みにあたっては、本人確認書類の写し（コピー）の提出が必要です。 証明書類として使用できる公文書については、要項にてご確認ください。
資格証の提出について	初任者研修、ヘルパー２級・１級、介護職員基礎研修、喀痰吸引等研修（第１号・第２号）の資格をお持ちの方は、資格証の写し（コピー）をご提出ください。

・本人確認書類及び資格証のコピーは、A4サイズに統一していただくようお願いいたします（拡大・縮小は不要です）。

・本人確認書類及び資格証に記載された氏名・住所などが、申込内容と異なる場合、変更となったことを証明する書類も併せてご提出ください（運転免許証裏面や住民票、戸籍謄本のコピー等）。

お申込先

・申込書に記載もれがないか今一度ご確認ください。

・本人確認書類及び資格証の写し（コピー）を同封し、下記へ郵便でお送りください（FAX でのお申込みはご遠慮ください）。

〒950-0865 新潟市中央区本馬越2−21−6　新潟地域福祉協会 介護研修事業部