

介護職員

初任者研修

4月コース

6月コース



6週間で資格取得

受講料：47,300円 テキスト代
税込み

自宅学習(添削課題)
とスクーリングで
効率的に資格取得!



研修期間：全15日間

研修時間：9：00～16：00（16：30の場合もあります）

会 場：麻生介護サービス(株)本社研修室

福岡市博多区博多駅前3-27-22-6階

令和6年4月コース 4月8日(水)～5月15日(水)

4月

2024

5月

2024

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

令和6年6月コース 6月13日(木)～7月19日(金)

6月

2024

7月

2024

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

○スクーリングの日

受講申込書 定員になり次第、予告なく受付を締め切らせていただきます

お申込み講座名	ご受講希望のコースに☑をいれてください ☐ 介護職員初任者研修 4月開講コース（締切:令和6年3月15日） ☐ 介護職員初任者研修 6月開講コース（締切:令和6年5月15日）
ふりがな	
お名前	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日（ 歳）
住 所	〒
電話番号	※日中連絡可能な番号をご記入ください
備考	

- お申込みの流れ
- ①「受講申込書」を記入し郵送、FAX、または応募フォームからお申込みください
 - ②受講料の振込案内を郵送またはメールにてお送りいたします
 - ③受講決定通知、テキスト、通信課題を送付いたします
 - ④受講開始！

お申込み・お問い合わせ
麻生介護サービス株式会社

〒812-0011
福岡市博多区博多駅前 3 丁目27-22-6 F
麻生介護サービス(株) 養成事業 宛

FAX **092-452-7714**

TEL **0120-705-130**

応募フォーム

