

介護福祉士実務者研修（通信課程）受講料のご案内

このたびは、当法人の介護福祉士実務者研修をお申し込み頂き、まことにありがとうございます。

つきましては、以下の3点を確認の上、下記の住所へご郵送ください。

①介護福祉士実務者研修用の受講申込書（必要事項の記入漏れにご注意ください）

②受講料支払いの写し（保有資格により受講料が異なります）

保有資格	受講料
介護職員初任者研修修了者	100,000円
訪問介護員2級課程修了者	100,000円
訪問介護員1級課程修了者	70,000円
介護職員基礎研修修了者	40,000円

※受講料はいずれもテキスト代・税込み価格となります。

受講者本人名で振込をし、振込手数料はご負担願います。

振込につきましては、**7月6日まで**にお願いいたします。

【振込口座】 東邦銀行 会津営業部 普通 2395926 社会福祉法人 心愛会

③上記振り込みに関わる、保有資格書の写し

受講者からの解約の場合：

- ・電話での連絡を必須とします。
- ・開講日の7日前までの解約は、振込手数料を受講者負担とし、手数料を差し引いた金額を返金いたします。
- ・開講日の6日前～当日の解約は、振込手数料を受講者負担とし、解約事務手数料5,000円と振込手数料を差し引いた金額を返金いたします。
- ・一度でも受講した場合、解約は認めません。

研修の総合窓口

社会福祉法人 心愛会

介護職員初任者研修事業・介護福祉士実務者研修事業

総合窓口担当：松本（まつもと）

連絡先：024-991-5767（ハーモニー並木）

書類の宛先

〒963-0702

郡山市緑ヶ丘東六丁目 26 番地 2 ハーモニーみどりヶ丘 実務者研修係

※書類の郵送料については、元払いでお願いいたします。

郵送後の書類不備に関する確認は、以下の事務局よりご案内します。

研修受付事務局担当：物江（ものえ）

連絡先：024-941-1182

研修（通信課程）参加時のご案内

研修中の持ち物

1. 印鑑（シャチハタでも可）※出席簿に出席印を押していただくため
2. 上履き※踵のある履物でお願いします。
3. 弁当
4. 演習（介護技術）を行う際は、動きやすい服装でお願いします。

研修中の感染症対策について

- ・講義に臨む前にご自宅で検温を行い、平熱であるかを確認するため、事業者で作成したチェック表に記載をお願い致します。また、合わせてその他体調不良が無いかのチェックもお願い致します。
- ・ご出席当日の体調をご確認の上、風邪のような症状のある場合は、ご参加を自粛いただくようお願い致します。
- ・ご出席時には、手指消毒等の徹底、マスク着用など感染予防に努めていただくようお願い致します。
- ・定期的に窓を開ける等室内の換気対策を講じさせていただきます。
- ・体調が悪くなられた場合は、無理をせず早めに申し出てください。

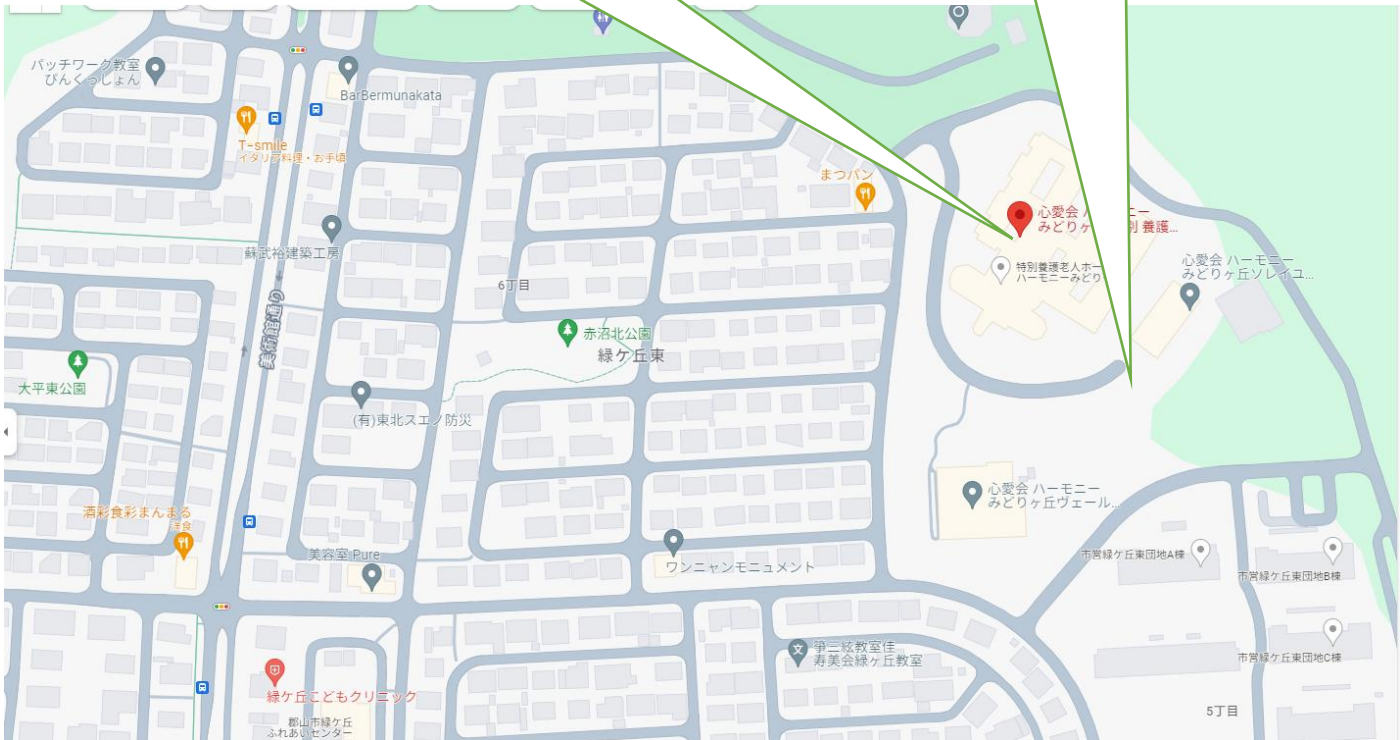
研修会場について

【研修会場はこちらです】



【駐車場はこちらです】

※砂利になります



社会福祉法人 心愛会

介護職員初任者研修事業 ・ 介護福祉士実務者研修事業

担当：松本（まつもと）

研修当日の連絡先：024-941-1182（ハーモニーみどりヶ丘）