

(医) 清恵会グループ

介護職員

ご家族の為に介護を学びたい。これから介護職に就きたい！我流だった介護を学びなおしたいとお考えの方に！

- ◆週2回コースで早く修了できる！（施設実習無し）
- ◆駅近くで通いやすい！◆徹底した感染対策実施！

初任者研修講座

ご家族の介護や介護職のスタートラインとして最適な資格講座です！！

受講料

45,000 円 (テキスト代・消費税込み)

期間: 令和5年9月27日(水)～令和5年12月13日(水)

通学日程 週2回(水・土)

9月		10月		11月		12月	
水	土	水	土	水	土	水	土
		4③	7④	1⑪	4⑫		2⑳
		11⑤	14⑥	8⑬	11⑭	6㉑	9㉒
		18⑦	21⑧	15⑮	18⑯	13㉓	
		25⑨	28⑩	22⑰	25⑱		
27①	30②			29⑲			
9/27開講式						12/13閉校式	



●講義時間 9:30～最短 11:00 最長 17:00 (カリキュラム上、日によって終了時間の変動があります)

通信課題 期間内に2回分を配布提出

定員 16名(申し込み先着順)

会場 堺市堺区向陵中町六丁6番1号

募集締切 定員になり次第、締め切ります

照恵商事(株)ケアプラス
本社ビル3階(研修室)

《お問い合わせ・お申込みは》受付:月～土/9:00～17:00

(医) 清恵会グループ

照恵商事(株)ケアプラス

〒590-0024 堺市堺区向陵中町六丁6番1号

TEL:072-259-4622 FAX:072-259-6890

HP <http://www.syoukei-syouji.jp/business/care.html>

HPへのアクセスは右のQRコードを読み取ってください。

(QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です)



申 込 書

(FAX 申し込み：072-259-6890)

記入日：令和 年 月 日

ふりがな			性 別
氏 名	性	名	男・女
住 所	〒		
TEL・FAX			
携帯電話			
Eメール			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
職種に○をつけて下さい	1. 会社員 2.主婦 3.自営 4.学生 5.パート 6.フリーター 7. 無 職 8.介護従事者 9.その他 ()		
保護者※1			印
※1 18歳以下の方は必ず保護者の署名捺印をお願いします。			
応募動機 (その他ご質問があれば)			

本人確認書類については開講日当日に確認をさせていただきますので、身分証明書 (運転免許証・パスポート・学生証など)を開講日までにご用意ください。

(FAX 申し込み：072-259-6890)