

(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6年12月11日(水)～令和7年3月19日(水)

★通学日程 週2回(水・土)(年末年始期間は休講)

12月		1月		2月		3月	
水	土	水	土	水	土	水	土
					1 ^⑩		1 ^⑮
11 ^①	14 ^②			5 ^⑪	8 ^⑫	5 ^⑲	8 ^⑳
18 ^③	21 ^④	15 ^⑤	18 ^⑥	12 ^⑬	15 ^⑭	12 ^⑳	15 ^㉑
		22 ^⑦	25 ^⑧	19 ^⑮	22 ^⑯	19 ^㉒	
		29 ^⑨		26 ^⑰			
12/11開講式						3/19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	
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	※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。		印
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しコピーを頂きますので、身分証明書（運転免許証・パスポート・学生証など）を開講日までにご準備ください。

(FAX 申し込み：072-259-6890)