

自宅で自分のペースで学びたい方に。ヒューマンケアスクール大分の《通信講座+通学 12 日間》

実務者研修（通信課程）

仕事しながら

3ヶ月講座

6ヶ月講座

受講できる

受講生募集

受講期間	6ヶ月講座 2025年4月7日（月）～10月3日（金） 3ヶ月講座 2025年7月1日（火）～10月3日（金）
通学日数	12日間 （1日オリエンテーション+11日通学課程） ※仕事を続けながら受講可能な時間設定となっています
通信課題	各指定期間内に提出していただきます
スクーリング受講施設	ヒューマンケアスクール大分 〒870-0026 大分市金池町 2-14-23 谷口ビル（国道10号線沿い） TEL: 097-529-7277 FAX: 097-529-7276
受講料	6ヶ月講座 下記資格をお持ちでない方 110,000円（税別） 3ヶ月講座 ヘルパー2級・介護職員初任者研修修了者 90,000円（税別） ※いずれも別途テキスト代 12,800円（税別） 今だけのキャンペーンプライス
定員	30名（申し込み順に受講マニュアルを送付いたします）

「実務者研修」は、これから介護福祉士を受験するために必須の研修です。

実務者研修 修了で

受験資格
取得

実技試験
免除

介護福祉士の資格取得へ！

実務経験ルートで介護福祉士を目指す方は
今後すべての受験者が実務経験3年以上に加え
「実務者研修」の修了が
介護福祉士国家試験の受験資格として必要になります。

お申し込みは下記まで。お気軽にお問い合わせください

実務者研修 実施施設

ヒューマンケアスクール大分

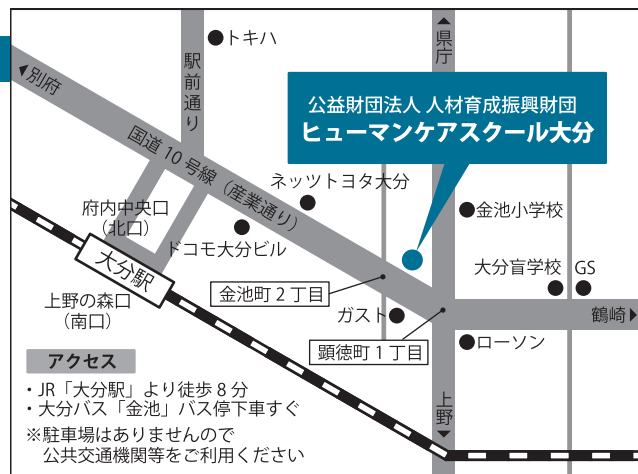
〒870-0026 大分市金池町 2-14-23 谷口ビル
(担当：赤嶺)

TEL 097-529-7277

FAX 097-529-7276

(受付時間：土日祝日を除く午前9時～午後5時)

<http://www.humancare-school.jp>



介護福祉士 実務者研修 (通信課程) 受講申込書

●受講申込者

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日 (歳)
氏名		性別	男 女			
住所 連絡先	〒		TEL:			

●所属先施設・事業所

事業所名						
所在地 連絡先	〒		TEL:		FAX:	

●受講申し込みチェック ※該当欄に を入れて必要事項にご記入ください

受講講座	3ヶ月講座 <input type="checkbox"/> 7月開講 <input type="checkbox"/> 9月開講	6ヶ月講座 <input type="checkbox"/> 4月開講 <input type="checkbox"/> 6月開講	介護経験	<input type="checkbox"/> あり (実務経験 年 ヶ月) <input type="checkbox"/> なし
所持資格	<input type="checkbox"/> 初任者研修 (ヘルパー2級) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> なし			
12日間のスクーリング全日程への参加	<input type="checkbox"/> はい、参加できます <input type="checkbox"/> いいえ、参加できません			
介護福祉士国家試験	<input type="checkbox"/> 受験します <input type="checkbox"/> 受験しません ※申し込みは各自でお願いいたします			
受講動機 (学びたい ことなど)				

●職歴 ※任意でご記入ください

職 種 (社 名)	在 籍 期 間
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月
	年 月 ~ 年 月

●助成金の活用 ※任意で該当欄に を入れてください

人材開発支援助成金	<input type="checkbox"/> 申請します <input type="checkbox"/> 申請しません	一般教育訓練給付金	<input type="checkbox"/> 申請します <input type="checkbox"/> 申請しません
-----------	--	-----------	--