

介護に必要な資格の取得研修です

介護職員初任者研修(通信課程)

通学日数はたったの14日間!

■スクーリング

①日程

※3月4日(月)～9日(土)、16日(土)、23日(土)、25日(月)～30日(土)

3月	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						

※講習時間は1日6時間～8時間程度を予定しておりますが、日によって開始時刻や終了時刻が異なります。
(最長 9:00～18:00の8時間)



②会場

上川北部地域人材開発センター
〒096-0063 名寄市字緑丘30番地1 TEL(01654)2-2393

- 対象者 全時間出席できる健康な方
- 受講料 一般：84,000円(教材費込)
(税込) 学生：79,000円()
※受講料については北海道または名寄市の助成制度を利用できる場合があります(助成要件あり)
詳細は人材開発センターまでお問い合わせください
- 定員 20名(応募が少ない場合は中止することがあります)
- 申込締切 **平成31年2月22日(金)**

申込書

		記入日 平成 年 月 日		
ふりがな		性別	生年月日	年齢(申込時)
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日	歳
住所	〒 -	自宅電話番号		携帯電話番号
		-	-	-
学生の方	<input type="checkbox"/> 学生の方は✓を入れてください	学校名： ※学生証のコピーを添付してください		
		保護者氏名： (印) (日中連絡のとれる電話番号： - -)		
健康状態	該当するものに○を記入してください 1. 良好 2. 継続的な通院をしている(通院科名：)			

上記をご記入の上、身分証明書として以下のいずれかひとつのコピーと共に提出ください
(・免許証 ・住民票 ・保険証 ・パスポート(有効期限内のもの) ・学生証)

受講料は申込締切日までに以下の口座へお振込み頂くか、人材開発センターへ直接ご持参ください

【振込先口座】

北星信用金庫 本店(普)1078829 公益社団法人上川北部地域人材開発センター運営協会

※お申し込み後のキャンセルは締切日以降、講習開始日の前日までは50%、講習開始以降は100%のキャンセル料が発生します

公益社団法人上川北部地域人材開発センター運営協会

〒096-0063 名寄市字緑丘30番地1 TEL:01654-2-2393 FAX:01654-3-7905