

平成 年 月 日

丸の内ビジネス専門学校 御中

平成30年度 第2回 介護職員初任者研修受講申込書

介護職員初任者研修（全132時間）の受講を申し込みます。

なお、受講料87,500円と教材費6,500円は、開講後の返金がないことを承知しております。

ふりがな 氏名		生年月日 年 月 日生	男・女
住所	〒	TEL FAX e-Mail 携帯電話	
勤務先・学校			
通学方法			

介護の経験	あり（ ） ・ なし		
介護関係資格	免除科目がある場合がありますので、資格をお持ちでしたらご記入ください。		
受講開始日	平成30年11月6日（火） 午前9時30分		
入金方法	ご希望の方法へ○をしてください 銀行振込 窓口受付		入金予定日 月 日

ご記入いただいた個人情報は、学校からのお知らせなどに利用し、学外へ流出しないよう、取扱いに注意いたします。

<介護職員初任者研修通学日程>

◇ 講義・演習（通学81時間） 平成30年11月6日～平成31年1月22日（1日7時間）と
平成31年2月12日（4時間）

施設実習（12時間） 平成31年1月23日～平成31年2月11日のうち2日間

◇ 修了式 平成31年2月12日 16:30より

11月							12月							1月							2月						
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3							1			1	2	3	4	5						1	2
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	3	4	5	6	7	8	9
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	10	11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	17	18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30		23 30	24 31	25	26	27	28	29	27	28	29	30	31			24	25	26	27	28		

■ 部分：講義・演習、 ■ 部分：施設実習、 ■ 部分：修了式