

令和7年度 相扶園 介護職員初任者研修

受講申込書

※事務欄

		受講者番号

申込先

FAX: 0824-74-1633

フリガナ		男・女	保護者名	印
氏 名	(才)			※18歳未満の方のみ保護者の署名・押印をお願いします。
住 所	〒 — (電話番号 — —)			
所属・職業	※よろしければお書き下さい。			
科目免除 該当確認	・訪問介護員3級課程の修了者 ・家庭看護法ホームヘルパーコース修了者 ・居宅介護従業者養成研修2級課程修了者 ・介護アテンドサービス士(向上コース・短期課程) ・健康生活支援講習指導員養成講習修了者 ・その他、知事が別に認めた研修の修了者 ※該当箇所に○をご記入下さい。			

- ①免除要件に該当する方は開講日までに「訪問介護員3級課程修了証」の写し等を提出して下さい。
- ②研修科目である講義・演習・実習への受講について、健康状態の不安、その他配慮の必要な方は、事前にご相談の上、お申込み下さい。
- ③受講が決定した方には、受講決定通知書等〈持参品、受講料支払い方法等の連絡事項を含む〉を送付します。
- ④ご記入いただいた個人情報は本講座の運営のみ使用し、他の目的には一切使用しません。

※FAXで申込みの場合は、書類が到着したことを電話で確認して下さい。

私たちは、地域のあらゆる福祉ニーズに応えるために様々な社会福祉事業を行っています。

②本町相扶園



●小規模多機能ホーム

③第二相扶園



●デイサービス ●訪問給食

①寿園・相扶園(相扶会本部)



●養護老人ホーム ●特別養護老人ホーム ●短期入所
●デイサービス ●訪問介護 ●訪問看護 ●訪問入浴
●グループホーム ●保育園 ●介護タクシー

お気軽にご相談下さい

④三次相扶園



●デイサービス ●訪問介護

妙延寺



お寺の記念事業として始まった法人です。

そう ふ かい
社会福祉法人 相扶会