無料持典付き!

全国統一模擬試験無料で受講できます!

介護福祉士実務者研修 受講生募集中!

全国統一模擬試験(無料)! 自宅で受験でき、採点結果は自宅に郵送! 国家試験の傾向と対策にお役立てください! 期間:11月下旬~12月上旬

対象教室: 仙台·石卷·若柳·名取教室

対象クラス: 令和3年4月生~

対象者: 保有資格の有無に関わらず

希望者全員が対象です

申込み: 別添申込書にてお申込ください。

お問合せは EDC医療福祉学院

仙台市青葉区中央3-4-12-8F TEL.022-716-2125

【仙台校】 介護福祉士実務者研修(令和3年4月生~令和3年12月生) 介護過程皿6日+医療的ケア1日

	日程	時間 -	介護過程Ⅲスクーリング日程*下記クラスから通信開始クラスを選択してください。									
	山作		4月生 (4月通信開始クラス)	5月生 (5月通信開始クラス)	6月生 (6月通信開始クラス)	7月生 (7月通信開始クラス)	8・9月生 (8・9月通信開始クラス)	10月生 (10月通信開始クラス)	11・12月生 (11・12月通信開始クラス)			
受講開始・通信添削スタート			テキスト到着から通信学習を始め、介護過程 I ・ II (免除者以外)はスクーリング前に必ず提出するようにしてください。他科目についても早めに提出してください									
介護	第1日	9:00~17:30	5月1 募 (月)	6月1 募 日(木) 生	7月1 募)(木) 生	8月19日(木)	10月14日(木)	11月8日(月)	1月18日 (火)			
□過程Ⅲス	第2日	9:00~17:30	集 5月2 終 日(水)	年 6月2 終 日(月)	・・・集 7月2 終 3(月) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8月25日 (水)	10月26日(火)	11月16日(火)	1月27日 (木)			
スクー	第3日	9:00~17:30	6月3日(木)	7 月6日 (火)	8月6日 (金)	9月3日(金)	11月5日(金)	11月24日(水)	2月3日 (木)			
リング	第4日	9:00~17:30	6月15日(火)	7月16日(金)	8月17日 (火)	9月10日(金)	11月15日(月)	11月29日(月)	2月15日(火)			
(6日間	第5日	9:00~17:30	6月25日(金)	7月28日 (水)	8月30日 (月)	9月24日(金)	11月22日(月)	12月7日 (火)	2月24日 (木)			
間)	第6日	9:00~17:30	7月5日 (月)	8月9日 (月)	9月8日 (水)	10月5日(火)	11月30日(火)	12月14日(火)	3月3日(金)			

日程時間			医療的ケア演習日程*下記から演習日(1日)を選択してください。									
	*医療的ケアの通信添削は演習日前までに提出してください。また人数によりご希望日程から別日へ調整させていただく場合があります。											
医療的ケア演習(1日間)	9:00~18:00	7月23日(金)	8月20日(金)	9月25日(土)	10月23日(土)	11月12日(金)	12月17日(金)	3月11日(金)				
		7月24日 (土)	8月21日(土)	9月26日(日)	10月24日(日)	11月13日(土)	12月18日(土)					

	通信課題合格(7割以上)、スクーリング・演習全出席(医療的ケアは評価含む)をもって修了が認定されます。 受講期間は初任者研修、ヘルパー1級・2級、基礎研修を保有している場合は1ヶ月以上、無資格の場合は6ヶ月以上となっておりますのでご注意ください。
修了証の発行申請	すべてのカリキュラムが修了された方は、受講証裏面の修了証明書発行申請書をご提出ください。申請がない場合は修了証明書の発行はできません。

[■]万が一欠席した場合の振替受講は可能ですが、授業の流れがありますのでできる限り予定表のとおり受講してください。また医療的ケア演習についてはグループ配置や演習機器数の関係があるため指定された日程で受講 してください。また、医療的ケア演習はプロセス評価のため合格基準に満たない場合は終了時間が遅くなる場合や再履修となることがありますのでご了承ください。

[■]遅刻・早退は認められませんので、各交通事情等は十分ご注意ください。

無料特典付き!介護福祉士実務者研修受講申込書

*私は、下記線以下の解約の取り扱い及び個人情報使用目的に同意の上、下記講座を申込みします。

									令和	牛	月	H
ふりがな							4	年月日			年齢	
氏名	<u>к</u>		З			昭和•平原			日生			歳
住所	₹ —									男		
連絡先	自宅電話番号 ()		_			<u>携帯電話</u> (番号)		_			
勤務先名	称			勤務先住	所	₹						
従事経験	每	ド ケ	月	介護福祉 験予定	士受			年	月受験	予定		
通信開始クラス(希望月生を記入ください)												
仙台校 【 】月生 (月スクーリングクラス)				石巻教室 【 】月生 (月スクーリングクラス)								
若柳教室 【 】月生 (月スクーリングクラス)					名	取教室	(【 月2	】月 スクーリン		ッ ラス)	
医療的ケア演習希望日 第1希望 年 月 日() 第2希望 年 月 日() 人数により当校から調整させていただく場合があります									いた			
全国統一模擬試験(無料) 希望する・希望しない *自宅で受験できます。受験後の傾向と対策の参考にどうぞ! (該当の口を黒くぬりつぶして下さい。□→■)(税込み)										Ë!		
怪有食格 元 _					* 左の保有資格修了証のコピーを本申込書に添付してお申し込みください。							3申
お支払い方法	□一括 □分割(□2回 □学費ローン *振込手数料(負担となりま	इंग	各制度利用の有無	□ひとり親 *事前に社	食加入歴要家庭自立了 家庭自立了 量祉事務所 研修受講資	件あり。下 支援給付制 へご相談く 金貸付事		2制度		

■■受講のお申込は郵送もしくはお電話、FAXにてお申込みください■

保有資格修了証のコピーの添付をお忘れなく!

【解約の取り扱いについて】

* 開講日以降の自己都合による解約についてはお取り扱い出来かねますのでご了承下さい。 【個人情報の取り扱いについて】

*お客様にご登録いただいた情報は下記目的のために利用させていただき、記載した目的以外に利用することはありません。 ①当校からの上記講座以外のご案内・資料送付の為 ②受講申込み後の受講手続きの利用 ③お客様との連絡

お申込み先

EDC医療福祉学院 〒980-0021 仙台市青葉区中央3-4-12-8F

TEL:022-716-2125 FAX:022-341-6135