

《 受講料割引キャンペーン対象クラス！ 》

通常受講料30% Off！

【仙台校】 介護福祉士実務者研修（令和5年11月生～令和6年3月生） 介護過程Ⅲ 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（〇月生 〇月スクーリング 開始クラス）を選択してください。	
			11・12月生 1月スクーリング 開始クラス	1・2・3月生 （4月スクーリング 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。	
介護過程Ⅲスクーリング（6日間）	第1日	9:00～17:30	1月15日（月）	4月9日（火）
	第2日	9:00～17:30	1月25日（木）	4月18日（木）
	第3日	9:00～17:30	2月8日（木）	4月30日（火）
	第4日	9:00～17:30	2月19日（月）	5月9日（木）
	第5日	9:00～17:30	3月5日（火）	5月16日（木）
	第6日	9:00～17:30	3月15日（金）	5月28日（火）

＊おおよそ60分に一回の休憩をとっていきますが、授業の流れにより変動する場合があります。尚、昼休憩は約50分です。

日程		時間	医療的ケア演習日程 ＊下記から上記申込月生に関係なく演習日（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）	9:00～18:00		3月21日（木）	6月9日（日）
				6月10日（月）

修了認定日	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。

お得なキャンペーン受講料！

（テキスト代、税込）

介護職員初任者研修修了者

通常受講料 89,000円



62,300円

ホームヘルパー2級修了者

通常受講料 89,000円



62,300円

ホームヘルパー1級修了者

通常受講料 77,000円



53,900円

介護職員基礎研修修了者

通常受講料 29,000円



20,300円

上記以外の無資格者

通常受講料 120,000円



84,000円

お問い合わせ

EDC医療福祉学院

TEL:022-716-2125

FAX:022-341-6135

介護福祉士実務者研修受講申込書

* 私は、下記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 年 月 日	
ふりがな		生年月日	年齢
氏名	氏 名	昭和・平成 年 月 日生	歳
住所	〒		性別 男・女
連絡先	自宅電話番号 ()	携帯電話番号 ()	
勤務先名称		勤務先住所	〒
従事経験	年 ヶ月	介護福祉士受験 予定	年 月受験予定 ・ 未定

下記キャンペーン希望クラス(希望月生に○を記入ください)

仙台教室	10月生 ・ 11・12月生(キャンペーン対象) ・ 1・2・3月生(キャンペーン対象)		
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

(該当の□を黒くぬりつぶして下さい。□→■)

保有資格	☐ 介護職員基礎研修修了 ☐ 介護職員初任者研修修了 ☐ ホームヘルパー2級修了 ☐ ホームヘルパー1級修了 ☐ 上記以外(無資格)		* 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。
お支払い 方法	☐ 一括 ☐ 分割(□2回・□3回) * 振込手数料はお客様負担となります	各 制 度 利 用 の 有 無	☐ 教育訓練給付制度利用 * 雇用保険加入歴要件あり。下記貸付事業との併用不可。 ☐ ひとり親家庭自立支援給付制度利用 * 受講申込み前に福祉事務所へご相談ください。 ☐ 実務者研修受講資金貸付事業利用(上記2制度併用不可) * 要件を県社会福祉協議会に確認してください

当校修了生からのご紹介の場合は、修了生名等をご記入ください。ご紹介修了生にQUOカードをプレゼント!

ご氏名			
ご住所	〒		
電話番号	()		
修了研修名		修了日	年 月 日

■■ 受講のお申込は郵送またはFAXにてお申し込みください ■■

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 〒980-0022 仙台市青葉区五橋1-4-30-3F

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