

令和8年日程確定！ 【仙台校】介護福祉士実務者研修（令和8年1月生～令和8年12月生） 介護過程Ⅲ6日＋医療的ケア1日

日程		時間	介護過程Ⅲスクーリング ＊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。						
			1・2・3月生 （4月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	4・5月生 （6月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	6月生 （7月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	7月生 （8月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	8月生 （9月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	9月生 （10月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス	10・11・12月生 （12月スクーリング 開始クラス） ★キャンペーン対象クラス
受講開始・通信添削スタート（＊スクーリング開始前までに、介護過程Ⅰないしは介護過程Ⅱをご提出ください）									
介護過程Ⅲスクーリング（6日間）	第1日	9：00～17：30	4月8日（水）	6月3日（水）	7月3日（金）	8月5日（水）	9月8日（火）	10月1日（木）	12月23日（水）
	第2日	9：00～17：30	4月15日（水）	6月15日（月）	7月13日（月）	8月17日（月）	9月15日（火）	10月13日（火）	1月6日（水）
	第3日	9：00～17：30	4月30日（木）	6月24日（水）	7月24日（金）	8月26日（水）	9月25日（金）	10月22日（木）	1月18日（月）
	第4日	9：00～17：30	5月7日（木）	7月1日（水）	8月3日（月）	9月7日（月）	10月2日（金）	10月29日（木）	1月25日（月）
	第5日	9：00～17：30	5月19日（火）	7月15日（水）	8月10日（月）	9月14日（月）	10月16日（金）	11月5日（木）	2月8日（月）
	第6日	9：00～17：30	5月28日（木）	7月27日（月）	8月24日（月）	9月30日（水）	10月28日（水）	11月17日（火）	2月17日（水）

＊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。また事情により日程が変更になる場合があります。

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日間）	9：00～18：00 ＊医療行為演習のため授業時間が延長になる場合があります	6月8日（月）	8月7日（金）	9月1日（火）	10月9日（金）	11月7日（土）	12月3日（木）	2月26日（金）
		6月9日（火）	8月8日（土）	9月2日（水）	10月10日（土）	11月8日（日）	12月4日（金）	3月2日（火）

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。

令和7・8年度 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 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	

通信開始クラス(希望月生を記入ください)

仙台校	【 】月生 (月スクーリング開始クラス)	石巻教室	【 】月生 (月スクーリング開始クラス)
若柳教室	【 】月生 (月スクーリング開始クラス)	名取教室	【 】月生 (月スクーリング開始クラス)

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きます場合があります
------------	---------------	---------------	-----------------------------

国家試験対策講座(無料) 時間:9:30~16:30	希望する 令和8年12月12日(土)・12月19日(土) *どちらかに○	希望しない
-------------------------------	--------------------------------------	-------

(該当の□を黒くぬりつぶして下さい。□→■)(税込み)

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 * 受講料を完納されてからの修了証交付となります	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を確認ください。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 * 必ず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

■■ 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 〒980-0022 仙台市青葉区五橋1-4-30-3F

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