

2024年度

鶴岡市で受講できる!

介護福祉士 実務者研修

●鶴岡市社会福祉協議会様のご紹介で

通常価格から **20% 特別割引** で受講が可能です!

受講の流れ

料金

通信学習 + 通学7日間

▼通学クラスはそれぞれ下記よりお選びください

| 20%特別割引価格 (税込) | |
|----------------|------------|
| お持ちの資格 | 受講料 (教材費込) |
| ホームヘルパー2級 | ¥87,736 |
| 初任者研修 | |
| 無資格 (上記以外) | ¥114,136 |



▼専門実践教育訓練給付制度
を利用すると更にお安く受講できます



ハローワークで事前の申請手続きをすると
受講料が最大**70%給付**されます!!

早い者勝ち!!

年に数回の**限定開催**の為、
毎年早めにお席が埋まります。
鶴岡市で受講を希望される方は
早めにお申込みください。

介護過程Ⅲ (5日間) 9:30~18:00

| クラス | 6月生Aクラス | 10月生Aクラス |
|-----|---------|----------|
| 1日目 | 6/8(土) | 10/5(土) |
| 2日目 | 6/15(土) | 10/12(土) |
| 3日目 | 6/22(土) | 10/19(土) |
| 4日目 | 6/29(土) | 10/26(土) |
| 5日目 | 7/6(土) | 11/2(土) |

医療的ケア (2日間) 9:30~18:00

| クラス | 5月生Aクラス | 7月生Aクラス | 11月生Aクラス |
|-----|---------|---------|----------|
| 1日目 | 5/11(土) | 7/13(土) | 11/9(土) |
| 2日目 | 5/18(土) | 7/20(土) | 11/16(土) |

会場

〒997-0018
山形県鶴岡市茅原町26-23
老人保健施設のぞみの園
※駐車場有
※上履きをご持参ください

「鶴岡市で受講したい!」「この給付金を使いたい!」お問合せはコチラ (通話無料)

三幸福祉カレッジ

0120-294-350

(受付時間 平日8:50~18:00)

お申込みは裏面の鶴岡社協専用申込用紙をご利用ください

受講料20%OFF適用 鶴岡市社会福祉協議会様 ご紹介専用申込書
三幸福祉カレッジ 各講座共通

※専用申込書以外でのお申込みについては割引を適用できかねますので予めご了承下さい。

| | | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|--|-----|-------|
| お申し込みはFAX (022-716-5665) にて承っております。 | | | | | | |
| 法人情報記入欄 | フリガナ | | | フリガナ | | |
| | 法人様名 | | | 施設・事業所名 | | |
| | フリガナ | | | | | |
| | ご担当者様氏名 | | | | | |
| 法人様 ご連絡先 (TEL) | () | | 法人様 ご連絡先 (FAX) | () | | |
| 事業所所在地 | 〒 ※建物名まで記載してください | | 受講料の負担 ※未記入の場合、法人様に請求書をFAXいたします | <input type="checkbox"/> 法人様負担 → (□請求書を希望する) <input type="checkbox"/> ご本人負担 | | |
| 全員記入欄 | フリガナ | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 住所 | 〒 ※建物名まで記載してください | | | | |
| | 電話番号 | () | 携帯電話 | () | FAX | () |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 (満 歳) | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| | メールアドレス | @ □当校の講座情報やお得情報の配信を希望しない方はチェックを入れてください。 | | | | |
| 公的割引制度 ※対象講座はHPや受講料金一覧表にてご確認ください | <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 一般教育訓練給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金が必要です <input type="checkbox"/> 専門実践教育訓練給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金が必要です ↳ <input type="checkbox"/> ハローワーク事前申請済み(受講開始日 月1日/15日) ※1日か15日をお選びください。 <input type="checkbox"/> 未申請 ※ハローワークへの事前手続きが必要です。詳しくは上部申請手続きの流れをご覧ください。 <input type="checkbox"/> 母子家庭自立支援給付金制度 ※ご本人様名義でのご入金、また申込前に各自治体への申請が必要です 申請状況 □済 <input type="checkbox"/> その他助成金 () | | | | | |
| 教育ローン | 【お申込総額が30,000円以上かつ、月々のお支払い総額が3,000円以上の場合のみご利用頂けます】 <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する ※手続きは全てメールとインターネット上で行いますので、メールアドレスをお持ちで受信可能な場合に限りです。 | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------|---------------------------|---|--|---------------|----------------------|--------------------|
| 講座名 | | お申込み内容 ※お申込み講座名に○の上、希望コースやクラスをご記載ください。 | | | | |
| 実務者研修 | ※通学クラスが未定の場合、未定に○を付けてください | ▼2024年度(2025年1月)以降の介護福祉士国家試験が対象となります。 | | | | |
| | | 介護過程Ⅲ | 鶴岡 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 (曜日) 開講 】 | |
| | | 医療的ケア | 鶴岡 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 (曜日) 開講 】 | |
| | | 保有資格 | <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引研修(1号もしくは2号) <input type="checkbox"/> 喀痰吸引基本研修 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 ※修了が証明できる書類が必要です | | | |
| | | 受講目的 | <input type="checkbox"/> 介護福祉士受験(西暦 年1月受験) <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | | 自宅学習コース選択 ※必須 | 自宅学習のコースをお選び頂き、☑をお付けください。 課題集・マークシートにて学習(郵送にて提出) ⇒ <input type="checkbox"/> テキスト学習コース PCやスマホにて学習(その場で合否がわかる) ⇒ <input type="checkbox"/> Web学習コース | | 介護実務経験 | 年 |
| 介護福祉士受験対策講座 | ↓希望コースチェック (希望コースに○) | 受験年度 | 希望クラス名 | | | |
| | 通学 | 完全マスターコース | 2025年1月 | 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 () 開講 】 |
| | | ポイント速習コース | 2025年1月 | 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 () 開講 】 |
| | | 全国会場模試 | 2025年1月 | 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 () 開講 】 |
| | | 直前対策講座 | 2025年1月 | 教室 | 月生 | クラス 【 月 日 () 開講 】 |
| | 通信 | 筆記通信コース | 2025年1月 | よく出るキーワード解説動画 | 2025年1月 | |
| | | Web学習コース (eラーニング) | 2025年1月 | 直前対策講座(動画コース) | 2025年1月 | |
| 自宅模試 | | 2025年1月 | | | | |

【個人情報の保護について】お客様のご登録頂きました個人情報につきましては、当社事業に関するサービスと情報の提供以外の目的には利用致しません。その旨を同意頂いた上で入力をお願いいたします。詳細な個人情報保護方針については下記をご参照ください。(プライバシーポリシー: <https://www.nk-create.co.jp/privacy/>)

お問い合わせはコチラ 通話無料 : 0120-294-350(平日8:50~18:00)

| | | | | | | | |
|--------|------|-------------------------|-----|-----|---------|----|---------------|
| 申込書到着日 | / | 名簿No. | | 払込票 | 同封 | 不要 | 媒体: 鶴岡社協配布チラシ |
| 事務局記入欄 | 割引名称 | 法・紹・説・在修・初実セット・オブ (その他) | 割引率 | 20% | 受講料(税込) | ¥ | 備考: |
| | 枠No. | | | | | | |