

# 学校法人 ベル学園 岡山医療福祉専門学校

## 介護職員初任者研修（通信）「募集要項」

### 1. 募集期間

:平成30年10月1日（月）～平成30年10月22日（月）

### 2. 研修期間（スクーリング）

:平成30年11月5日（月）11月6日（火）11月7日（水）11月8日（木）11月9日（金）  
11月14日（水）11月15日（木）11月16日（金）11月19日（月）11月21日（水）  
11月27日（火）11月28日（水）11月29日（木）12月4日（火）12月5日（水）

### 3. 研修カリキュラム

:通信40.5時間（課題提出有）通学15日間 計130時間

### 4. 研修場所

:学校法人ベル学園 岡山医療福祉専門学校

### 5. 受講資格

:社会人（一般男女）

### 6. 受講料

:60,000円（テキスト代4,859円・事務手数料含む）

### 7. 定員

:25名

### 8. その他

:欠席の場合は別途本校が指定する日程で岡山医療福祉専門学校において講習を行う（有料）

-----（キリトリ）-----

## 受講申込書

1. 選択欄は該当のものに○印を付してください。

記入年月日	年 月 日	性別	
フリガナ		生年月日	
氏名 (自署・押印)	⑩	男・女	西暦 年 月 日 ( 歳)
現住所	〒	TEL ( )	—
		携帯電話 ( )	—
		(番地・マンション名等も正確に記入してください。)	
メールアドレス		@	(携帯可)
所属		介護経験年数	

※記載された個人情報については、介護職員初任者研修のみに使用し、他の目的には一切使用いたしません。