

介護職員初任者研修 受講申込書

第9期 介護職員初任者研修の受講を申し込みます。(11月6日スタート)

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日 歳
住所	〒 -		
TEL	F A X		
携帯			
E-mailアドレス			
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL
勤務先			
学校名	※学生の方のみ記入		

スクーリング日程表 11月開講コース

開講期間		令和 1年 11月 6日(水)～令和 2年 2月 26日(水)予定					
第1回	11月6日(水)	第2回	11月9日(土)	第3回	11月13日(水)	第4回	11月16日(土)
第5回	11月20日(水)	第6回	11月27日(水)	第7回	11月30日(土)	第8回	12月4日(水)
第9回	12月7日(土)	第10回	12月11日(水)	第11回	1月8日(水)	第12回	1月11日(土)
第13回	1月15日(水)	第14回	1月22日(水)	第15回	1月25日(土)	第16回	1月29日(水)
第17回	2月5日(水)	第18回	2月8日(土)	第19回	2月12日(水)	第20回	2月20日(木)
第21回	2月22日(土)	第22回	2月26日(水)				

※講義時間(予定)⇒第1回目・第22回目 10時～17時50分(開講・修了式含む) / その他10時～17時20分

受講までの流れ



※ホームページからのお申し込みも受け付けておりますので、下記アドレス又はQRコードをご利用ください。

http://sun-vision.or.jp/recruit/training_center/

サンサン研修センター

検索

- ・受講決定者には、受講決定通知書兼受講のご案内をお送りいたします。
- ・申込者多数の場合は先着順にて受講決定させていただきます。
- ・受講人数が最低人数に達しない場合は開講しない場合がございます。
- ・E-mail アドレスは事務局より各種連絡または、研修会等の連絡に使用させていただきます。
- ・講座開始日の8日前(開始日含まず)を過ぎてのキャンセルにつきましては、受講料を返金できない場合があります。それ以前のキャンセルにつきましては、必要経費(1万円)を差し引いた金額を返金させていただきます。

お問い合わせ先 : サンサン研修センター
〒460-0007 名古屋市中区新栄2-4-3
TEL:052-238-4611 /FAX:052-238-4615

