

介護職員初任者研修 受講申込書

第14期 介護職員初任者研修の受講を申し込みます。(10月18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	FAX		
携帯			
E-mailアドレス			
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL
勤務先 (学生の方は記入不要)	特養・老健・通所・その他()		
学校名	※学生の方のみ記入		

スクーリング日程表 令和5年10月開講コース

開講期間	令和 5年 10月 18日 (水) ~令和 6年 3月 6日 (水) 予定						
第1回	10月18日 (水)	第2回	10月25日 (水)	第3回	11月1日 (水)	第4回	11月8日 (水)
第5回	11月15日 (水)	第6回	11月22日 (水)	第7回	11月29日 (水)	第8回	12月6日 (水)
第9回	12月8日 (金)	●第10回	12月13日 (水)	第11回	12月20日 (水)	第12回	1月17日 (水)
第13回	1月19日 (金)	●第14回	1月24日 (水)	第15回	1月31日 (水)	第16回	2月7日 (水)
第17回	2月14日 (水)	第18回	2月16日 (金)	第19回	2月21日 (水)	第20回	2月28日 (水)
第21回	3月1日 (金)	●第22回	3月6日 (水)				

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

↑ ●の日にご注意ください...金曜日開催です。

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