

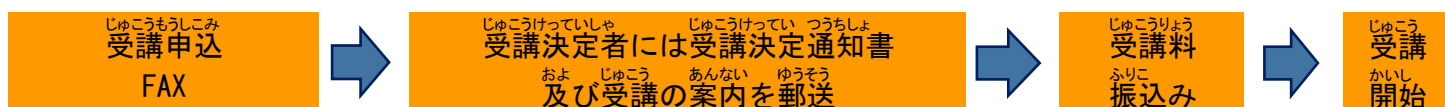
ふりがな			性別	生年月日
氏名			男・女	年 月 日
住 所	〒 ー			
T E L	F A X			
携 帯	E-mail アドレス			
緊急連絡先	氏名	続柄	TEL	
※保有資格			☐ 無資格	
勤務先	特養・老健・通所・その他（ ）			
介護職としての 実務経験年数	年	ヶ月	☐ なし	

※保有資格により受講料が異なりますので、必ずご記入下さい。無資格者は ☐ にチェックして下さい。

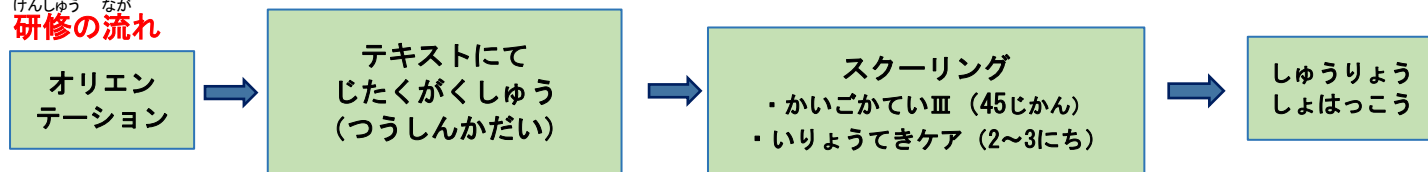
◎受講が決定し次第、【 受講決定と手続きのご案内 】を郵送させていただきます。

ただし、受講人数が最低人数に達しない場合は開講しないことがありますのでご了承下さい。

受講までの流れ



研修の流れ



【注意】 講座開始日の8日前（開始日含まず）を過ぎても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。

●研修会場：名古屋市中区千代田2-24-30グレイスフル上前津14階

地下鉄上前津駅下車2番出口4分



●開講日（オリエンテーション）2025年12月8日（月）10：00～12：00

研修のお問い合わせ先

社会福祉法人サン・ビジョン 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

