

## 介護職員初任者研修（通信課程）申し込み手続きのご案内

このたびは、当法人の介護職員初任者研修をお申し込み頂き、まことにありがとうございます。

つきましては、以下の3点を確認の上、下記の住所へご郵送ください。

①介護職員初任者研修の受講申込書（必要事項の記入漏れにご注意ください）

②受講料支払いの写し

受講料受講費用は、70,000円（テキスト代4,950円含む）

※受講料はいずれもテキスト代・税込み価格となります

受講者本人名で振込をし、振込手数料はご負担願います。

振り込みにつきましては、**6月17日まで**にお願いいたします。

【振込口座】 東邦銀行 会津営業部 普通 2395926 社会福祉法人 心愛会

③身分証明書の写し（運転免許証や健康保険証など）

**受講者からの解約の場合：**

※受講者からの解約の場合：

- ・電話での連絡を必須とします。
- ・受講の解約の場合、受講料の返金はいたしません。

**研修の総合窓口**

社会福祉法人 心愛会

介護職員初任者研修事業・介護福祉士実務者研修事業

総合窓口担当：松本（まつもと）

連絡先：024-991-5767（ハーモニー並木）

**書類の宛先**

〒963-0702

郡山市緑ヶ丘東六丁目 26 番地 2 ハーモニーみどりヶ丘 初任者研修係

※書類の郵送料については、元払いでお願いいたします。

郵送後の書類不備に関する確認は、以下の事務局よりご案内します。

研修受付事務局担当：物江（ものえ）

連絡先：024-941-1182

## 研修（通信課程）参加時のご案内

### 研修中の持ち物

1. 印鑑（シャチハタでも可）※出席簿に出席印を押していただくため
2. 上履き※踵のある履物でお願いします。
3. 弁当
4. 演習（介護技術）を行う際は、動きやすい服装でお願いします。

### 研修中の感染症対策について

- ・講義に臨む前にご自宅で検温を行い、平熱であるかを確認するため、事業者で作成したチェック表に記載をお願い致します。また、合わせてその他体調不良が無いかのチェックもお願い致します。
- ・ご出席当日の体調をご確認の上、風邪のような症状のある場合は、ご参加を自粛いただくようお願い致します。
- ・ご出席時には、手指消毒等の徹底、マスク着用など感染予防に努めていただくようお願い致します。
- ・定期的に窓を開ける等室内の換気対策を講じさせていただきます。
- ・体調が悪くなられた場合は、無理をせず早めに申し出てください。

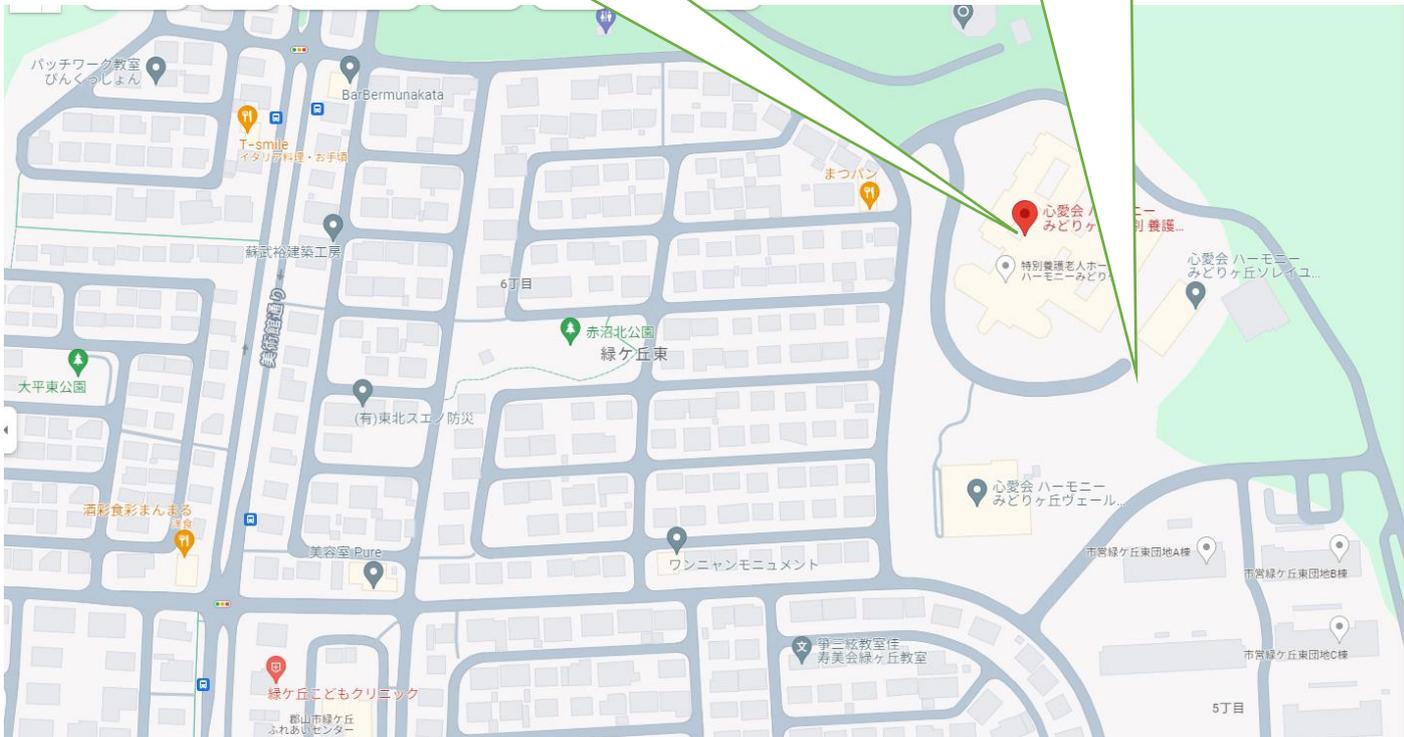
研修会場について

【研修会場はこちらです】



【駐車場はこちらです】

※砂利になります



社会福祉法人 心愛会

介護職員初任者研修事業・介護福祉士実務者研修事業

担当：松本（まつもと）

研修当日の連絡先：024-941-1182（ハーモニーみどりヶ丘）