

令和7年度

合同会社 熊本介護人材養成センター

介護用品の選び方や使い方をアドバイスする専門職
熊本県指定

福祉用具専門相談員指定講習

福祉用具貸与事務所等には、必ず2名以上の福祉用具相談員を配置することが定められています。
また介護職の方でも、ご自身のスキルアップのためにも、ぜひご活用ください。

☆ 受講資格 : 16歳以上の心身ともに健康であれば誰でも受講できます。

☆ 受講料 : 35,000円(税込み)

☆ テキスト代 : 3,850円(税込み)

【振込先】熊本銀行 松橋支店

(普通) 3087494

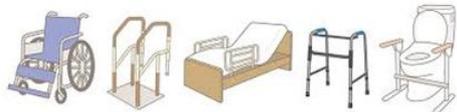
合同会社 熊本介護人材養成センター

受講日(7日間)

5月生	5/2.9.12.16.20.23.27
6月生	6/6.8.13.14.20.21.28
7月生	7/3.10.11.14.17.24.28



●4月よりスクーリングが嘉島町上島1963(クレア近く)になりました



1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~
16:50	18:20	18:20	18:20	18:20	17:20	16:20

※受講料は、受講開始 5日前までにお振込みください。また振込み以降の返金はありません。

(決定通知書が届きますのでお受け取り後に、振り込みを宜しくお願い致します。)

※日程の変更(講義及び演習授業)は、やむを得ない場合を除き開講から2カ月以内で開催されている他の日程で補講を受講していただきます。その際、1回あたり 3,000円の料金が発生します。
また、修了再試験においては1,000円が必要になります。

◆実施会場 及び お問い合わせ先	合同会社 熊本介護人材養成センター 〒861-3106 熊本県嘉島町上島1963 電話:096-243-0420 FAX:096-243-8198
------------------------	---

申込書(福祉用具専門相談員指定講習)

受講決定通知書の送付先 : 事業所宛て 個人宅

フリガナ		携帯	自宅
氏名	⑩ 連絡先		
住所	〒	受講希望コース	月生
生年月日	S・H	年	月 日 歳
紹介事業名	TEL/Fax:	事業所住所	〒

※身分証明書(免許証等)のコピーを添えて郵送するか持参で申し込んでください。

※FAXの場合、文字や顔の判別ができない場合は、来校時に再度提出をお願いする場合があります。ご協力お願いいたします。