

令和八年

合同会社 熊本介護人材養成センター

通信制

熊本県指定

介護職員

初任者研修



受講生募集!

介護の知識及び技術を学ぶことを希望する方で、16歳以上の心身共に健康であれば誰でも受講できます。また生活援助従事者研修修了者、入門的研修修了者、認知症介護基礎研修修了者、訪問介護に関する3級課程修了者においては科目の一部が免除されます。

受講料: 70,000円(税込み)

別途テキスト代(税込み)

※翌月開講時に合わせての補講では1,000円、
途授業を行う場合は1回あたり3,000円が発生します。

別

第1巻	3,080円	5,720円 (消費税込)
第2巻	2,640円	



【お問い合わせ先】

〒861-3106
熊本県上益城郡嘉島町上島1963
合同会社 熊本介護人材養成センター
TEL:096-243-0420 携帯:080-8950-8039
FAX:096-243-8198

【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

スクーリング(受講日) 13日間

6月生(金曜コース)	6/5.12.19.26	7/3.10.17.24.31	8/7.14.21.28	
7月生(月曜コース)	7/13.20.27	8/3.10.17.24.31	9/7.14.21.28	10/5
8月生(水曜コース)	8/5.12.19.26	9/2.9.16.23.30	10/7.14.21.28	

(科目によって終了時間が変更になることを、予めご了承ください。)

申込書(初任者研修)

受講決定通知書の送付先 : 事業所宛て 個人宅

フリガナ		連絡先	携帯	自宅	
氏名	印				
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、資格証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。