

一般社団法人 小規模ケア研究会

介護職員初任者研修 (注意事項)

- 1、 本講座は通学コースで、通学時間数は 130 時間の履修が必要です。
- 2、 欠席の場合
レポート提出で認定される科目はありません。したがって、すべて修了評価試験日までに補講(2回までは無料、3回目以降は有料)となりますので、欠席しないようにお願いします。
なお、補講費用は、1時間につき 2,000 円で、補講を受講しないと修了できません。
(補講は、講師と日程調整が必要となりますので、日程は講師予定に合わせて頂きます)
また、講義開始から 20 分以上遅刻した場合は、理由の如何にかかわらず欠席となります。
- 3、 修了評価試験
カリキュラムを全て履修した者を対象に、1時間の修了評価試験を行います。
不合格者(70点未満)については、補習後、再修了評価試験を実施します。
補習 1回につき 2,000 円
再修了評価試験 1回につき 2,000 円
- 4、 その他
(母子家庭等自立支援給付金事業)
母子家庭、父子家庭の方については、受講料の一部が給付される制度があります。
該当するかどうか、詳細は、お住いの市町村担当課にご確認ください。該当する場合は、市町村に事前に申請が必要ですので、ご注意ください。

<受講料のお振込みについて>

受講料 54,000 円(振込手数料はご負担いただきます)は、9月10日までに下記に振り込みください。

振込みされた受講料は、原則として返還いたしません。

金融機関での振込金受取書(兼振込手数料受取書)は、大切に保管してください。

申し出のない限りは、領収書は発行致しません。

振込先 百五銀行 津新町支店(店番 505 口座番号 642582)

一般社団法人小規模ケア研究会 代表理事 中道和久

介護初任者研修 受講される方へ

この度は、当講座にお申込み頂きありがとうございました。
裏面の「受講に際しての 注意事項」を確認頂きまして、指定口座に受講料の振込みを9/10までに、お願いいたします。

また、別紙にて研修会場への地図と駐車場のご案内を同封させて頂きました。

<下記内容をお読みの上、受講会場にお越しください。>

◇名札貼付け用写真（3×4 cm）を初日にご持参ください。
証明写真でも自宅で撮影したものでも構いません。

◇講義には、筆記用具を持参してください。

テキスト・通信課題は、受講初日（9/20）オリエンテーションにてお渡し致します。

◇服装は実技がありますので、スカートや露出の高い服（胸元・足元）、ヒールの高い靴などの着用を控え、動きやすい服装を心掛けてください。

◇授業開始時間から20分以上遅れた場合は欠席とみなします。また、20分以内の遅刻の場合は、遅刻理由を講師に伝えて出席簿にサインをしてください。

◇受講会場内は、全面禁煙となっております。周辺での喫煙も控えてくださいますようお願い申し上げます。

◇有意義な講習となるように、皆様のご協力お願い申し上げます。

介護職員初任者研修申込書及び誓約書

		受付番号		学籍番号				
フリガナ								
名前								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳	性別	男・女	
フリガナ								
現住所		〒						
連絡先	自宅							
	携帯電話							
	緊急連絡先							
フリガナ				電話番号				
勤務先名								
確認書類	ア	戸籍抄本、戸籍抄本 もしくは住民票	イ	住民基本台帳 カード	ウ	在留カード	エ	健康保険証
	オ	運転免許証	カ	パスポート	キ	年金手帳	ク	国家資格登録証
誓約書								
<p>私は規則を守り、勉勵することを誓います。本分に違背した場合は、いかなる処分に対しても異議申し立てしないことを誓います。</p>								
平成 年 月 日								
氏名 _____ (印)								

☆お支払いが、会社の場合は、事前に事務局にお知らせください。

☆領収書・受講証明書が必要な場合は、講座終了日までに、必要書類を提出ください。

☆身分証明書となる書類等のコピーを1部添付ください。