

東京都介護職員 初任者研修 受講生大募集！！

一流の講師陣による少人数制での丁寧・本格的な指導で、資格取得を目指しませんか？
施設で行う本格的な講習で、即戦力となる介護技術と知識が身につきます！

- 【研修日程】 平成27年6月1日～7月17日
（毎週 月・水・金曜）（9時00分より）
- 【研修時間】 講義・演習 130時間 （通学方式）
- 【受講料】 70,000円(受講料)+5,500円(テキスト代)（税込）

★★
 ●○研修終了後、当施設でのご活躍の可能性あり○●
 当施設でお仕事したい方、ご相談ください(優遇措置有)
 ★★★

お申し込み方法

- ① 右側の申込用紙に必要事項を記入下さい。
- ② 研修初日に本人を証明する運転免許証等をご持参下さい。
- ③ 申込時点において、都が定める介護施設等で、過去3年間に6か月以上継続的に介護業務に従事した実務経験を有する場合は一部科目の免除が可能です。詳細はお問合せ下さい。
- ④ お申込確認後、資料等をご送付致しますので、その後ご入金下さい。
*振込先：郵便口座 00140-8-120452 社会福祉法人パール

その他

- ★ 日程表等、資料をご希望される方は別途ご請求下さい。
- ★ お申込後キャンセルされる場合は必ずご連絡下さい。キャンセル料が発生する場合があります。

★皆様のご参加をお待ちしております★

☆ご興味のある方は担当者までお気軽にお問い合わせ下さい☆

平成27年度は1回のみのお見逃しなく！！

社会福祉法人パール 福祉総合カレッジ

〒150-0035 東京都渋谷区鉢山町3番27号

TEL 03-5458-4811 FAX 03-5458-4817

担当: 山口・内田・児玉

社会福祉法人パール
理事長 新谷弘子 様

申込書

東京都介護職員初任者研修（通学方式）

平成 年 月 日

ふりがな ご氏名			
ご住所	(〒 -)		
TEL			FAX
有資格			
生年月日	(西暦)	年	月 日
	(和暦) < 昭和・平成	年 >	
ご職業	ある () ・ ない		
通信欄			

キリトリ

※担当者使用欄

受取日	日程表	入金日	本人確認
/	/	/	/