



ココペリ通信講座のご案内

30年度 6月開講 締切 6月20日(水) 土日コース

介護福祉士実務者研修

平成29年1月実施の介護福祉士国家試験を実務経験で受ける全ての人に、実務者研修修了が必須となります。

(研修施設名)

ココペリ

〒893-1204

鹿児島県肝属郡肝付町富山 1455 番地 1

TEL 0994 (36) 0641

FAX 0994 (36) 0642

研修担当 永山

(募集定員)

20名定員になり次第締め切ります。駐車場あり②無料

(お申込方法)

別紙申込書(HPよりダウンロード)に必要事項を記入し持参またはFAX・郵送にてお申し込みください。

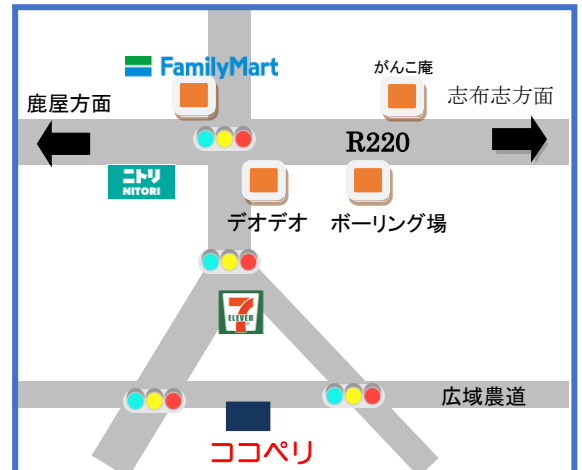
(受講料等)

現在取得されている資格により受講料が異なります。

受講料は分割払いもできます。詳しくはホームページ

<http://www.kokopelli-kanoya.com>

またはお電話ください。



通信講座について

実務者研修通信課程は、保有資格によって免除もあり、必修科目のスクーリングは(45時間+演習)の8~10日間程(医療的ケア演習を含む)と短く、お仕事に従事されている方も負担無く受講できます。

(日程・受講料等はHPをご確認ください)

2017年(平成29)1月の試験から、受験資格の一つとして実務者研修の受講が義務付けられました。

介護福祉士実務者研修(450時間)は介護福祉士国家試験より実務経験3年に加え実務者研修修了が必修となります。

◎介護福祉士実務者研修を検討されている方へ

平成28年度から実務者研修が義務化されました。

3年の実務経験により介護福祉士を取得する際の実務者研修の義務付け(平成28年4月1日施行予定)

◎介護福祉士実務者研修を検討されている介護事業所の皆さんへ

(1) 特定事業所加算Ⅲ

算定要件に重度要介護者対応「たんの吸引等が必要な者」が加わりました。その人材要件に「実務者研修修了者」が加えられています。

(2) 新たにサービス提供責任者になるためには介護福祉士の取得または実務者研修の修了が原則必要となります。

受講希望者は必要事項を記入の上、FAX してください。

土日コース

介護福祉士実務者研修資格取得講座申込書



申込み期限 6月20日（水）まで

FAX : 0994 (36) 0642 (ココペリ 永山宛)

申込日 平成 年 月 日

| | | | |
|---------|--|------|-----|
| フリナガ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 明大 昭平 年 月 日 | 性別 | 男 女 |
| フリナガ | | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| メールアドレス | @ | | |
| TEL | () - | 携帯電話 | - - |
| フリナガ | | | |
| 勤務先名 | | | |
| フリナガ | | | |
| 勤務先住所 | (〒 -) | | |
| 現在保有資格 | * 保有資格にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 無資格 <input type="checkbox"/> 初任者研修 <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ヘルパー2級） <input type="checkbox"/> 訪問介護員（ヘルパー1級） <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 喀痰吸引 | | |
| 受講料 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 全納 <input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 6回 | | |