金和5年度 元気はまち。あしべつ

『介護職員初任者研修』受講しませんか!







要請の機子

芦別慈恵園では「みんなで介護を考える会」と連携し、

芦別市内事業所の専門職が講師を担当して、介護職員初任者研修を開催いたします。 旧ホームヘルパー2級相当の資格が得られ、福祉の仕事を目指す方にもおすすめです。 受講しやすいように、低額の受講料と 16 時~19 時に設定しました。

どなたでも受講できますので、ぜひお申込みください!

★期 間:8月2日(水)~11月22日(木)※予定

★時 間:毎週 月・水・金曜日の16時~19時※実習は9時~16時で2日間

★定 員:30名 ※芦別市民または芦別市で学校・お仕事をしている人

★場 所: 芦別慈恵園 (芦別市旭町28番地)

★受講料:中高生7,500円 一般:17,500円※テキスト代含む

★お申込み期間:7月1日~※定員になり次第締め切ります。

★その他:申し込み方法など詳細につきましてはお問い合わせください。

持ち物

①テキスト(3冊)②筆記用具(ノート・鉛筆・消しゴム等)

③上 靴 ④実技の時は動きやすい服装で(ジャージ禁止)

お問合せ: 芦別慈恵園 200124-22-2566 担当: 和田

裏もみてね!

令和5年度 受講申込

	ふりがな	性別	生年月日	年齢
受 排 治	氏名	男・女	昭和 年 月 日 平成	
	住所		自宅電話番号	
	学校・職場名		携帯電話番号	
	ふりがな			
	x-117 FL Z			
	志望動機			
	ふりがな	続柄	電話番号	oju
保護者	氏名			
	勤務先名		勤務先電話	番号
193				

振込先 銀 行 名 北海道銀行 芦別支店

貯金種別 普通

口座名義 社会福祉法人芦別慈恵園 理事長 西英昭

シャカイフクシホウシンアシヘッジケイエン リシチョウ ニシヒデアキ

口座番号 0071312

受講申し込みの流れ

- ①受講を希望する方は必ず事前にお電話ください。(定員数の確認のため)
- ②受講料をお振込みください。
- ③「受講申込書」「受講料振込を確認できるものの写し」 「顔写真入りの身分証明証の写し」を一緒に芦別慈恵園まで郵送 ※身分証明証例~学生証・免許証・マイナンバーカードなど
- 4受付完了

【郵送先】075-0036北海道芦別市旭町28番地 社会福祉法人芦別慈恵園 和田宛 【電話番号】0124-22-2566

☆お願い

演習日・実習日・試験日・修了式は日程変更ができませんので、

必ず出席していただけるように事前の日程調整・体調管理をお願い致します。

★法人の特性上、コロナウイルス対策強化に努めています。

ワクチン接種等ご理解ご協力の程お願い申し上げます。

申込用紙は芦別慈恵園 担当:和田 までお持ちください。