

元気なまちあしべつ 介護福祉士実務者研修 受講生募集

働きながら学べる！国家資格への第一歩



【研修概要】

- ★研修名:元気なまちあしべつ
介護福祉士実務者研修
- ★実施期間:令和8年5月1日(木)～
令和8年10月31日(金)
- ★内 容:通信学習(eラーニング)+スクーリング
- ★定 員:10名 ※全国からお待ちしています
- ★場 所:特別養護老人ホーム芦別慈恵園
(北海道芦別市旭町28番地)

【受講料】

- ・有資格者:32,500円(初任者研修修了者等)
- ・無資格者:50,000円
- ※資格者証の写しをご提出ください

【スクーリング日程】

科目	日程
介護過程	8/29(土)、8/30(日)、 9/12(土)、9/13(日)、 9/23(水・祝)
医療的ケア	10/3(土)、10/4(日)

※土・日曜・祝日を中心に計7日間実施

【お申込み】

- ★申込期間:令和8年4月1日～
※定員になり次第締め切ります
- ★お問合せ:芦別慈恵園
☎0124-22-2566(担当:松井)

裏面は受講申込書です

令和8年度 実務者研修受講申込書

申込年月日

年

月

日

受講者	ふりがな	性別	生年月日	年齢
	氏名 (印)	男・女	昭和 平成	年 月 日
	住所 〒			
	電話番号 自宅：		携帯電話：	
	ふりがな			
	メールアドレス			
	学校・職場名			
志望動機				

※受講者が未成年の場合は保護者についてもご記載ください

保護者	ふりがな	続柄	電話番号
	氏名 (印)		
	勤務先名		勤務先電話番号

振込先 銀行名 北海道銀行 芦別支店
 預金科目 普通
 口座名義 社会福祉法人芦別慈恵園 理事長 西英昭
 シヤカイフクシホウジンアシベツジケイエ ンジチョウ 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」「本人確認のための書類(運転免許証等)」「資格者証の写し(※有資格者の場合)」を一緒に芦別慈恵園まで郵送
- 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 松井宛

【電話番号】

社会福祉法人芦別慈恵園 0124-22-2566