



福祉に  
興味のある方  
歓迎！

誰かの  
えがおの  
ために



2026 年 元気なまちあしべつ

# 介護職員初任者研修 受講者募集！

中高生  
無料

## 受講内容・期間

期間

2026 年  
8 月 3 日～ 10 月 14 日

時間

月・水・金曜日  
16:00～19:00（集合時）  
【実習】9 月 26 日（土）6 時間  
9 月 27 日（日）5 時間

学び

集合研修時ごとに  
ボランティアポイントが  
付きます！

集合研修のほかに、  
40.5 時間自宅での学び、  
2 日間の実習があります。  
小テスト、課題レポート、  
修了テストがあります。

受講料  
その他

中高生～**無料**（芦別市による助成）

一般～17,500 円（テキスト代等）

芦別にお住まいの方、赤平市等近郊でお勤めの方



# 令和8年度 初任者研修受講申込

|      |         |     |          |       |
|------|---------|-----|----------|-------|
| 受講者  | ふりがな    | 性別  | 生年月日     | 年齢    |
|      | 氏名 (印)  | 男・女 | 昭和<br>平成 | 年 月 日 |
|      | 住所      |     | 自宅電話番号   |       |
|      | 学校・職場名  |     | 携帯電話番号   |       |
|      | ふりがな    |     |          |       |
|      | メールアドレス |     |          |       |
| 志望動機 |         |     |          |       |
| 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  
 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  
 シヤカイフクシホウジンアシベツジケイエン リジチョウ 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」  
 「顔写真入りの身分証明証の写し」を一緒に芦別慈恵園に郵送または窓口までお持ちください  
 ※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 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】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。

芦別慈恵園 担当:松井