

# 募集要項・お申込み方法

1 Web申し込みフォーム、郵送、FAXにて必要事項をご記入の上お申込みください。

## Web申し込みフォームでお申し込み



いこいの学校 Webサイト  
<https://ikoi-gakko.com/>

## 郵送・FAXでお申込み

下記「受講申込書」にご記入の上、お申込みください

郵送・FAX先

有限会社いこい

〒669-3634 丹波市氷上町沼482

FAX 0795-82-8132

2 受講費用・申し込み期限について

受講料

110,000円（税込）

申し込み期限

令和6年3月15日（金）

※既を取得されている資格によって、受講料および受講科目の減免があります。

※別途テキスト代が必要になります。

※条件に該当する方は「介護福祉士実務者研修受講資金貸付制度」がご利用になれます。

3 お問い合わせ先

TEL 0795-82-8131（受付時間9：00～17：00）

メール [limited.ikoi@gmail.com](mailto:limited.ikoi@gmail.com)

より詳しくは、上記URL・QRコードより「いこいの学校」Webサイトをご覧ください。

## 実務者研修 受講申込書（郵送用）

ふりがな 氏名			
生年月日	昭和・平成 ( 歳 )	年 月 日	性別 男 ・ 女
住所	〒 ー		
連絡先	電話： メール：		
本人確認 書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※本人確認として、1つをコピーし申し込み用紙と一緒にご郵送ください。		
ご職業	<input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( ) 勤務先名称 ( )		
実務経験	<input type="checkbox"/> あり…【介護施設サービスにて ( ) 年の経験】・【在宅サービスにて ( ) 年の経験】 <input type="checkbox"/> なし ※令和6年1月時点		
保有資格	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー2級 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> 資格なし ※有資格者は、資格証をコピーし申し込み用紙と一緒にご郵送ください。		
インター ネット 環境	インターネット… <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> Wifi環境あり ) <input type="checkbox"/> なし Zoomについて… <input type="checkbox"/> 普段から活用している <input type="checkbox"/> 少し使ったことがある <input type="checkbox"/> 使ったことがない LINE ( ライン ) … <input type="checkbox"/> 使える <input type="checkbox"/> 使ったことがない		

個人情報保護法の定めに従い、個人情報については適正に保護および管理を行います。

ご本人の同意がない限りは第三者に提供いたしません。